



Vårdval Primärvård Dalarna 2026

Förfrågningsunderlag och Avtal



Denna upphandling sker enligt LAG (2008:962) om valfrihetssystem (LOV)

Gäller från och med:
2026-01-01 om inte annat anges

Fastställd av Regionfullmäktige
2025-09-29

Diarienummer
RS 2025/317

Version
3.0

Innehåll

1	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER	8
1.1	Beskrivning av upphandlingen	8
1.2	Ansökan	8
1.3	Öppen ansökningstid	8
1.4	Språk.....	8
1.5	Handläggning av ansökan	9
1.6	Upphandlingsform.....	9
1.7	Begrepp	10
2	VILLKOR FÖR GODKÄNNANDE.....	11
2.1	Upphandlingsobjekt	11
2.2	Ansökan	11
2.3	Krav på Utförarens finansiella och ekonomiska ställning.....	11
2.4	Tekniska och yrkesmässiga krav	12
2.5	Tillstånd, registreringar, skatter och avgifter	13
2.6	Kontroll.....	13
2.7	Utdrag ur belastningsregistret.....	13
2.8	Mottagningsadress.....	13
2.9	Tidpunkt för driftstart	13
2.10	Vårdgivarregistret.....	14
2.11	Ej komplett ansökan.....	14
2.12	Uteslutning av Utförare	14
2.13	Tidigare brister	15
2.14	Avtal	15
2.14.1	Tilldelningsbeslut.....	15
2.14.2	Villkor för återkallelse	15
3	Avtal	16
3.1	Avtlets omfattning	16
3.2	Handlingars inbördes ordning	17
3.3	Ändringar i Förfrågningsunderlag och Avtal.....	17
3.3.1	Ändringsmeddelande	17
3.4	Avtalstid	17
3.5	Möte inför driftstart	17
3.6	Kontaktpersoner.....	18
3.7	Anlitande av underleverantör	18

3.8	Utförarens rätt att bedriva annan verksamhet.....	19
3.9	Ändrade ägarförhållanden och ändrat mottagningsnamn, överlåtelse eller flytt av mottagning	20
3.10	Ansvar för krav av tredje man	20
3.11	Ansvar gentemot Region Dalarna.....	21
3.12	Force majeure.....	21
3.13	Skadestånd	21
3.14	Upphörande av avtal.....	21
3.14.1	Uppsägning till följd av politiska beslut.....	22
3.14.2	Utförarens rätt att säga upp avtalet.....	22
3.15	Brister i åtagande.....	22
3.16	Återbetalning.....	23
3.17	Vite och andra ekonomiska påföljder.....	23
3.17.1	Rättelse och vite vid avtalsbrott.....	24
3.17.2	Skadestånd för avtalsbrott.....	24
3.17.3	Avtalsbrott av ringa betydelse	24
3.17.4	Vitesgrundande belopp	24
3.17.5	Kvittning och avräkning	24
3.18	Hävning.....	24
3.19	Vid avtalets upphörande	26
3.20	Avhjälpande	26
3.21	Fullgörande.....	26
3.22	Tillämplig lag och tvister.....	27
3.23	Allmänhetens möjlighet till insyn	27
3.24	Invånarnas valfrihet.....	27
3.25	Ogiltig bestämmelse i Avtalet.....	27
3.26	Avstående.....	27
3.27	Meddelandeskyldighet	28
3.28	Meddelarfrihet och meddelarskydd.....	28
3.29	Underskrifter	28
4	ALLMÄNNA VILLKOR.....	29
4.1	Övergripande mål	29
4.2	Patientens ställning.....	29
4.3	Tillstånd.....	29
4.4	Styrande dokument.....	29
4.5	Sekretess och tystnadsplikt	30
4.6	Kunskapsstyrd vård	30

4.7	Jämlik och jämställd vård.....	30
4.8	Tillgänglighet.....	31
4.8.1	Utbildning- och planeringsdagar.....	31
4.9	Vårdgaranti	32
4.10	Tolk	32
4.11	Patientavgifter	32
4.12	Hälso- och sjukvård samt tandvård för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd.....	32
4.13	Ledning samt kompetens hos personal	33
4.13.1	Kollektivavtal	33
4.14	Journaler och journalsystem	33
4.14.1	IT-tjänster och datakommunikation	33
4.14.2	Informationssäkerhet.....	34
4.15	Miljö.....	34
4.16	Information, marknadsföring och grafisk profilering	34
4.17	Dialogmöten och fortbildning	35
4.18	Patientsäkerhet	35
4.19	Patientnämnd.....	36
4.20	Försäkringar.....	36
4.21	Sjukresor.....	36
4.22	Kris- och Katastrofmedicinsk samt civil beredskap.....	37
4.23	Revision	37
4.23.1	Förvaltningsrevision	37
4.23.2	Medicinsk revision	38
5	UPPDRAG	39
5.1	Allmänna principer	39
5.2	Basuppdrag.....	39
5.3	Intyg	40
5.4	Hälsoinriktat arbete	40
5.5	Riktade hälsosamtal.....	40
5.6	Bemannning och kompetens	41
5.6.1	Fast läkar- och vårdkontakt.....	41
5.6.2	Läkarmottagning.....	42
5.6.3	Distriktssköterskemottagning/sjuksköterskemottagning.....	42
5.6.4	Rehabilitering	42
5.6.5	Psykosocial och psykologisk behandling för vuxna.....	42
5.6.6	Koodineringsinsatser för sjukskrivna patienter.....	42

5.6.7	Mödrahälsovård och Barnhälsovård.....	43
5.6.8	Läkarbesök i hemmet.....	43
5.6.9	Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård	43
5.6.10	Läkarstöd i kommunal primärvård till personer i ordinärt boende	43
5.6.11	Utförarens ansvar i kommunalt särskilt boende och korttidsboende för äldre	43
5.6.12	Gruppverksamhet.....	44
5.6.13	Telefonrådgivning.....	44
5.7	Utrustning.....	44
5.8	Tillgänglighet och vårdgaranti	45
5.8.1	Sommarsamverkan	46
5.9	Läkemedel	46
5.9.1	Hantering och förskrivning.....	46
5.9.2	Betalningsansvar.....	46
5.9.3	Basförråd av läkemedel.....	46
5.9.4	Stöd och information	46
5.10	Hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsmaterial	46
5.11	Smittskydd, vårdhygien och STRAMA	47
5.12	Medicinsk diagnostik.....	48
5.13	Lokaler och utrustning.....	48
5.14	Kostnadsansvar	48
5.15	Utbildning	49
5.15.1	Fortbildning.....	49
5.15.2	Forskning och utveckling.....	49
5.16	Jour och beredskap	50
5.17	Filialer	50
5.17.1	Mobil mottagning	51
5.18	Val av Utförare	51
5.18.1	Tillfälligt listningsstopp.....	51
5.18.2	Meddelande om registrerad listning	52
5.19	Sistahandsansvar	52
5.20	Samverkan.....	52
5.20.1	Samverkan kring patienten.....	52
5.20.2	Samordnad individuell plan (SIP).....	53
5.20.3	Samverkan mellan Utförare och Vårdvalsenheten.....	53
5.21	Omställning till God och nära vård.....	53
5.22	Tilläggsuppdrag	53
5.22.1	Familjecentral	54

5.23 Övriga uppdrag som finansieras och organiseras utanför Vårdval Primärvård	54
6 ERSÄTTNING.....	55
6.1 Grundersättning	55
6.1.1 Vårdtyngd (ACG).....	56
6.1.2 Socioekonomi (CNI)	56
6.1.3 Åldersviktad vårdpeng.....	57
6.1.4 Glesbygdsersättning.....	57
6.1.5 Täckningsgrad.....	58
6.2 Läkemedelsersättning	58
6.3 Rörlig ersättning	59
6.4 Utgifter/avdrag	60
6.5 Ersättningar övrigt.....	60
6.6 Patientavgifter	61
6.7 Ersättning för tilläggsuppdrag	61
6.8 Momskompensation.....	61
6.9 Nystartsbidrag	61
7 UPPFÖLJNING	62
7.1 Syftet med uppföljning	62
7.2 Fortlöpande uppföljning	62
7.3 Verksamhetsdialog	62
7.4 Fördjupad uppföljning	63
7.5 Vad som ska rapporteras.....	63
7.5.1 Nationella kvalitetsregister	64

1 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER

1.1 Beskrivning av upphandlingen

Detta förfrågningsunderlag innehåller samtliga förutsättningar, krav och villkor som gäller för att bedriva verksamhet inom Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). Regionstyrelsen fastställer i regel årligen nya gällande förfrågningsunderlag. Förfrågningsunderlaget är uppdelat i sju (7) kapitel med tillhörande bilagor.

Kapitel:

1. ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER
2. VILLKOR FÖR GODKÄNNANDE
3. AVTAL
4. ALLMÄNNA VILLKOR
5. UPPDRAG
6. ERSÄTTNING
7. UPPFÖLJNING

Bilagor:

- Bilaga 1 - Ersättning
- Bilaga 2 - Uppföljning
- Bilaga 3 - Informationsteknik (IT)
- Bilaga 4 - Ansökan om godkännande som Utföraren inom Vårdval Region Dalarna

1.2 Ansökan

Ansökan ska inkomma i pappersformat med bifogad elektronisk kopia på USB.

Ansökan skickas/lämnas i förseglat omslag märkt:

Region Dalarna
Regionstyrelsens förvaltning
Vårdvalsenheten
Box 712
791 29 FALUN

Under kontorstid, 08.00-16.00, kan ansökan lämnas på Regionkontoret, Vasagatan 27, Falun.

Region Dalarna tillåter inte att ansökan lämnas per e-post.

1.3 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad, ansökan kan lämnas så länge beslutet om vårdval kvarstår.

1.4 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

1.5 Handläggning av ansökan

Utföraren som uppfyller kraven i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdval med tillhörande bilagor erhåller godkännande av Region Dalarna.

Region Dalarna kan komma att utesluta Utföraren från deltagande om det vid saklig granskning visar sig att Utföraren inte kan anses ha tillräckliga förutsättningar och/eller förmåga att utföra uppdraget.

Meddelande om godkännande lämnas inom två (2) månader efter det att ansökan inkommit. Handläggningstiden kan komma att bli längre i samband med semestertid.

Utförare som fått avslag på sin ansökan om godkännande har rätt att söka rättelse hos allmän förvaltningsdomstol. En ansökan om rättelse ska ha inkommit inom tre (3) veckor från det att Region Dalarna lämnat underrättelse om avslag.

1.6 Upphandlingsform

Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

Upphandlande myndighet:

Region Dalarna
Organisationsnummer 232100-0180
Box 712
791 29 FALUN

Eventuella frågor angående denna upphandling ställs skriftligen genom e-post till vardval.primarvard@regiondalarna.se

1.7 Begrepp

Tabell 1, begreppsförklaring

Begrepp	Förklaring
Kontrakt	Med kontrakt avses ett skriftligt avtal med ekonomiska villkor som sluts mellan en eller flera upphandlande myndigheter och en eller flera leverantörer, avser tillhandahållandet av tjänster, och undertecknas av parterna eller skrivs under av dem med en elektronisk underskrift.
Driftstart	Från och med den dag då utföraren ska utföra tjänsten i enlighet med villkoren i detta avtal.
Leverantör	Den som tillhandahåller de tjänster som avses i förfrågningsunderlaget och undertecknar kontraktet. Leverantören är tillika vårdgivaren.
Utförare	Den enhet som anges i kontraktet, där vårdgivaren utför merparten av Uppdraget. Utförare är till exempel vårdcentral, mottagning eller tandvårdsmottagning. En vårdgivare kan ha flera utförare i sin organisation, då ska varje utförare bedriva och utföra uppdraget enligt avtalet.
Uppdrag	Det vårduppdrag som Leverantören enligt avtalet ska utföra.
Vårdgivare	I enlighet med Socialstyrelsens definition.
Uppdragsgivare	Region Dalarna, organisationsnummer 232100-0180

2 VILLKOR FÖR GODKÄNNANDE

2.1 Upphandlingsobjekt

För att en Utförare ska få bedriva vård inom ramen för LOV Region Dalarna, krävs att Utföraren godkänns av Region Dalarna.

Om Utföraren bedriver verksamhet vid flera mottagningar ska varje mottagning godkännas av Region Dalarna.

I ansökan anges allmänna uppgifter om Utföraren och Utförarens kontaktpersoner för denna upphandling.

Ansökan om godkännande kan sökas av företag under bildande.

Efter godkännande tecknas avtal mellan Utföraren och Region Dalarna.

Om en Utförare bedriver vårdverksamhet vid flera mottagningar tecknas avtal för varje mottagning.

2.2 Ansökan

Förutsättningen för att en ansökan ska kunna prövas och antas är att samtliga krav är uppfyllda. Ansökan som inte uppfyller dessa krav kommer inte godkännas.

2.3 Krav på Utförarens finansiella och ekonomiska ställning

Utföraren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra sitt uppdrag enligt Förfrågningsunderlag och Avtal med Region Dalarna.

Utföraren ska uppfylla, i Sverige eller i hemlandet, lagenligt ställda krav avseende sina registrerings-, skatte- och avgiftsskyldigheter. I Region Dalarnas bedömning av huruvida en Utförare ska godkännas ingår granskning och bedömning av Utförarens finansiella och ekonomiska ställning. Utföraren ska ha uppvisat ekonomisk stabilitet under de senaste tolv (12) månaderna och ha en stabil ekonomisk bas för att kunna fullfölja ett avtal av denna storleksordning under avtalsperioden.

För att Region Dalarna ska kunna bedöma om Utföraren uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar bifogas ansökan om godkännande till Region Dalarna:

- Kopia på gällande registreringsbevis utfärdat av myndighet (i Sverige Bolagsverket). Registreringsbeviset ska inte vara äldre än tre (3) månader.
- Skatteverkets blankett SKV 4820 "Begäran/Svar offentliga uppgifter". Blanketten ska vara ifylld av Skattemyndigheten. Utföraren bör vara ute i god tid med begäran till Skattemyndigheten om att få blanketten ifylld. Intyget ska inte vara äldre än tre (3) månader. Blanketten kan rekvireras från Skatteverkets hemsida.
- Bevis om att Utföraren inte återfinns i Näringsförbudsregistret.

- Intyg som visar riskklass. Utförare och eventuell/-a underleverantör/-er ska erhålla riskklassbedömning med minst fyrtio (40) poäng enligt Creditsafe AB:s rating. Intyget får inte vara äldre än tre (3) månader. Om Utföraren hänvisar till ett annat företag gällande ekonomisk kapacitet, till exempel genom moderbolagsgaranti, ska garantin medsändas i undertecknad originalhandling där garanten borgar för uppdragets fullgörande. Motsvarande riskklassbedömning ska medsändas för det företag som lämnar garantin med riskklass om minst fyrtio (40) poäng enligt Creditsafe AB:s rating eller motsvarande kreditupplysningsinstitut.
- Utföraren ska presentera en affärsplan för verksamheten. Affärsplanen ska innehålla en beskrivning av den verksamhet ansökan avser.

För företag under bildande gäller att företaget ska vara bildat vid avtalstecknandet. Företaget ska vid avtalstecknandet inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket. Ett nystartat företag eller företag under bildande ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (till exempel lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

Utförare som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.

Utländsk Utförare ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Intyget eller motsvarande ska inte vara äldre än tre (3) månader. Utländsk Utförare ska även bifoga intyg som visar riskklass från hemlandet. Intyget får inte vara äldre än tre (3) månader. Utländsk Utförare ska även ange svenskt bankgiro.

Region Dalarna gör en helhetsbedömning av Utförarens ekonomiska stabilitet och ekonomiska förutsättningar under avtalsperioden. Region Dalarna har rätt att inhämta upplysningar, dokumentation och eventuella referenser för att säkerställa Utförarens ekonomiska ställning eller kontrollera lämnade uppgifter.

2.4 Tekniska och yrkesmässiga krav

En (1) månad innan planerad driftstart ska Utföraren tydligt redovisa:

- att Utföraren kommer att bemanna verksamheten med den kompetens och i den omfattningen uppdraget anger i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdval Region Dalarna
- att verksamheten från driftstart kommer att utföras enligt Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdval Region Dalarna
- namn på verksamhetschef
- eventuella underleverantörer
- en plan för särredovisning av olika avtal som Utföraren har med Region Dalarna.

2.5 Tillstånd, registreringar, skatter och avgifter

Utföraren ska på egen bekostnad i god tid innan driftstarten ombesörja och införskaffa samt under avtalstiden vidmakthålla:

- eventuella tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla anmälningsskyldighet som enligt de vid var tid gällande reglerna erfordras för utförande av åtagandet
- samtliga registreringar som erfordras med avseende på betalning och redovisning av eventuell mervärdeskatt, innehållande av preliminärskatt och erläggande av arbetsgivaravgifter och andra avgifter för anställda hos Utföraren
- registrering för moms och som arbetsgivare
- registrering för F-skatt.

Från det att ansökan har inkommit inte ha:

- skulder för svenska skatter och avgifter hos Skatteverket
- skulder hos Kronofogdemyndigheten och eventuell uppgift om betalningsuppgörelse.

Utföraren ska svara för samtliga nu existerande och i framtiden tillkommande typer av skatter, avgifter samt alla andra allmänna avgifter av vad slag vara må avseende åtagandet eller betalning som görs i anledning av detta avtal.

2.6 Kontroll

Region Dalarna har när som helst under avtalstiden rätt att kontrollera hos Skatteverket att Utföraren uppfyller sin skatte- och avgiftsskyldighet.

Avtal kan endast vidmakthållas med Utförare som fullgör sina lagenliga skyldigheter avseende skatte- och övriga avgifter.

Om Utföraren anlitar underleverantörer gäller samma skyldigheter för underleverantörer.

2.7 Utdrag ur belastningsregistret

Utföraren ska om Region Dalarna så begär lämna utdrag ur belastningsregistret för företrädare för Utföraren.

2.8 Mottagningsadress

Utförare som ansöker om godkännande ska själv välja geografisk lokalisering för Utföraren.

Utföraren ska i ansökan ange den adress där mottagning planeras vara lokaliserad. Mottagningen ska vara lokaliserad inom Dalarnas län.

2.9 Tidpunkt för driftstart

Utföraren ska i sin ansökan ange önskad tidpunkt för driftstart. Driftstart ska ske vid månadsskifte. Efter ett godkännande av Utföraren kommer Region Dalarna i samband med uppstartsmöte meddela ett realistiskt startdatum och avtal tecknas.

Om en Utförare inte utnyttjat sitt godkännande och öppnat en mottagning inom sex (6) månader, räknat från godkännandedatum, förfaller godkännandet och ansökan behöver ställas på nytt.

Driftstart sker tidigast tre (3) månader och senast sex (6) månader efter erhållet beslut om godkännande från Region Dalarna. Driftstart är beroende av vilka anpassningar som behövs.

2.10 Vårdgivarregistret

Utföraren förbinder sig till att inkomma med registerutdrag från Vårdgivarregistret som bekräftelse på att anmälan av verksamhet är gjord enligt 2 kapitel 1–3 §§ Patientsäkerhetslag (2010:659). Registerutdraget ska inkomma som en komplettering till ansökan senast en (1) vecka innan driftstart.

2.11 Ej komplett ansökan

Om ansökan inte är komplett ifylld, begärda underlag saknas eller om Utföraren inte lämnar av Region Dalarna begärda kompletteringar kan ansökan inte prövas och kommer avslås.

2.12 Uteslutning av Utförare

Uteslutning av Utförare kan ske om någon av punkterna i förutsättningarna enligt LOV (2008:962) 7 kapitel 1 § är uppfyllda. Utförare ska genom sanningsförsäkringar i ansökan intyga att denne inte befinner sig i någon av de omständigheter som beskrivs i LOV 7 kapitlet 1 §. Ansökans underskrift styrker sanningsförsäkringen.

Region Dalarna kommer att ta hänsyn till hur Utföraren utfört tidigare uppdrag.

Utöver vad som anges i LOV (2008:962) 7 kapitlet 1 § kan följande exempel vara skäl för att inte godkännas:

- Region Dalarna bedömer att verksamheten inte kommer att bedrivas i sin helhet enligt Avtalet.
- Region Dalarna bedömer att verksamheten inte kommer att bedrivas med en kvalitet motsvarande de krav som avtalet anger.
- Region Dalarna bedömer att Utförare saknar förutsättningar att bedriva verksamheten.
- Region Dalarna bedömer att verksamheten inte kommer att bemannas med den kompetens och i den omfattning Förfrågningsunderlaget och Avtalet anger.
- Region Dalarna eller annan myndighet fastställt allvarliga brister i verksamhet som Utföraren har i annat uppdrag.
- Utförare inte kan visa att denne har tillgång till lokaler anpassade för verksamheten inom Dalarnas län.
- Utförare inte visat att denna har tillgång till den utrustning som krävs för att bedriva verksamheten.
- Utförare, eller en eller flera företrädare för Utföraren, tidigare haft uppdrag åt Region Dalarna, annan region eller annan som denne uppdragsgivare till följd av brister i Utförarens agerande sagt upp i förtid.
- Företrädare för Utföraren har genom lagakraftvunnen dom dömts för brott som är av sådan art att det allvarligt kan påverka förtroendet för vården. Region Dalarna gör en helhetsbedömning i varje enskilt fall.

2.13 Tidigare brister

Region Dalarna äger rätt att avslå en ansökan med hänvisning till brister som ligger inom fem år tillbaka i tiden. Om synnerliga skäl föreligger har Region Dalarna rätt att avslå en ansökan baserat på brister som ligger mer än fem år tillbaka i tiden.

2.14 Avtal

Utföraren ska åta sig att ingå det avtal som återfinns i kapitel Avtal i Förfrågningsunderlaget för varje mottagning som godkänns av Region Dalarna. Utföraren ska åta sig att följa det vid var tid gällande förfrågningsunderlag för den eller de verksamheter som ska bedrivas.

2.14.1 Tilldelningsbeslut

Om ansökan godkänns upprättas ett tilldelningsbeslut som meddelas Utföraren.

2.14.2 Villkor för återkallelse

Utföraren ska försäkra Region Dalarna att Utföraren är medveten om att Region Dalarna kan återkalla godkännandet för en mottagning om Utföraren inte uppfyller villkor och krav enligt förfrågningsunderlaget för att bedriva mottagningen.

Region Dalarna har rätt att återkalla godkännandet för en mottagning om avtalet avseende den aktuella mottagningen har sagts upp enligt avsnitt Upphörande av avtal.

3 Avtal

Mellan Region Dalarna och nedan angiven Utförare har slutits följande avtal

Tabell 2, Kontaktuppgifter för avtalsparter

För Region Dalarna	För Utföraren
Region Dalarna Box 712 73129 Falun	Namn Postadress
Organisationsnummer 232100-0180	Organisationsnummer
<i>Kontakt</i> Vårdvalsenheten Vårdval Primärvård <i>E-post:</i> vardval.primarvard@regiondalarna.se	<i>Kontaktperson</i> Namn Titel Telefonnummer E-post:

3.1 Avtalets omfattning

I detta avtal regleras Utförarens bedrivande av [ange typ av verksamhet] vid följande mottagning: [ange namn och adress för mottagningen].

Avtalet omfattar även åtaganden i förfrågningsunderlaget med bilagor enligt nedan:

Kapitel:

- 4. ALLMÄNNA VILLKOR
- 5. UPPDRAG
- 6. ERSÄTTNING
- 7. UPPFÖLJNING

Bilagor:

- Bilaga 1 - Ersättning
- Bilaga 2 - Uppföljning
- Bilaga 3 - Informationsteknik (IT)
- Bilaga 4 - Ansökan om godkännande som Utföraren inom Vårdval Region Dalarna

3.2 Handlingars inbördes ordning

Båda parter förbinder sig att följa vid var tid gällande villkor i Förfrågningsunderlag och Avtal med bilagor. Avtalshandlingarna kompletterar varandra. Om det förekommer motstridiga villkor i Förfrågningsunderlaget och Avtalets olika delar, ska de tolkas i följande ordning:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal.
2. Skriftligt och undertecknat avtal.
3. Region Dalarnas förfrågningsunderlag inklusive bilagor.
4. Utförarens ansökan inklusive eventuella kompletteringar.

3.3 Ändringar i Förfrågningsunderlag och Avtal

Region Dalarna äger rätt att, genom politiska beslut, och på grund av lagändringar, förändrade förordningar och föreskrifter, ändrade direktiv eller föreskrifter från socialstyrelsen och andra statliga myndigheter ändra villkoren i uppdrag, ersättningssystem och ersättningsnivåer i detta avtal. Så snart Regionstyrelsen eller Regionfullmäktige har beslutat om ändring av villkoren i detta avtal ska Region Dalarna skriftligen informera Utföraren om dessa ändringar.

3.3.1 Ändringsmeddelande

Om Utföraren inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska Utföraren inom trettio (30) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar har mottagits, skriftligen meddela Region Dalarna att de ändrade villkoren inte accepteras.

Om sådant meddelande inte mottagits av Region Dalarna inom den angivna tidsfristen blir Utföraren bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Region Dalarna angivit i meddelandet, dock tidigast trettio (30) dagar efter det att meddelandet om ändringar är avsänt.

Om Utföraren meddelar Region Dalarna att Utföraren inte accepterar de ändrade villkoren, upphör avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller avtalet i sin lydelse före ändringarna.

3.4 Avtalstid

Avtalet gäller från och med [åååå-mm-dd] och tills vidare med tolv (12) månaders uppsägningstid från Utförarens sida.

Skäl för Region Dalarna att säga upp Avtalet framgår av avsnitt Upphörande av avtal.

Tillträdesdag för detta Avtal och därmed rätt att utföra uppdraget infaller vid avtalets startdatum.

3.5 Möte inför driftstart

Region Dalarna kommer cirka två (2) veckor före driftstart att genomföra en uppföljning av om Utföraren är färdig och förberedd att utföra uppdraget. Uppföljningen kommer att ske på plats där uppdraget ska bedrivas. Utföraren ska delta i detta möte. Region Dalarna kommer vid detta möte att följa upp att Utföraren vidtagit alla åtgärder som behövs för att uppdraget ska kunna bedrivas enligt Förfrågningsunderlag och Avtal. Region Dalarna

kommer vid avstämningsmötet att gå igenom en checklista. Om Region Dalarna bedömer att Utföraren saknar förutsättningar att kunna utföra uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i Förfrågningsunderlag och Avtal, från och med driftstart har Region Dalarna rätt, men ingen skyldighet, att senarelägga driftstart.

3.6 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktoppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten. Meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas till respektive parts kontaktpersons e-postadress. Kommunikation mellan Region Dalarna och av Utförarens utsedda kontaktpersoner ske via regionens e-postadress.

3.7 Anlitande av underleverantör

Utföraren får anlita en eller flera Underleverantör/er till att utföra av en del av åtagandet, eller, då särskilda skäl föreligger, en underleverantör till hela åtagandet, enligt Förfrågningsunderlaget och Avtalet. Utföraren ska, om inte annat uttryckligen anges nedan, skriftligen meddela Region Dalarna om Utföraren avser att anlita underleverantör/er som direkt ska medverka i utförandet av de vårdtjänster som uppdraget omfattar. Om Utföraren avser att anlita en underleverantör för att utföra hela åtagandet, enligt Förfrågningsunderlaget och Avtalet, ska Utföraren ansöka och erhålla särskilt beslut från Region Dalarna innan underleverantören får anlitas.

Det skriftliga meddelandet ska skickas till Region Dalarna i god tid, dock senast åtta (8) veckor, innan underleverantören påbörjar utförandet av vårdtjänster. Meddelandet ska innehålla:

- uppgift om vilken underleverantör som anlits (namn och, i förekommande fall organisationsnummer);
- en kortfattad beskrivning av de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören ska utföra; och
- en uppskattning av i vilken omfattning och under vilken tidsperiod underleverantören kommer att anlitas.

Om Utföraren ansöker om att anlita en underleverantör för hela åtagandet ska Utföraren, utöver vad som fram går ovan, även inkomma med en utförlig redogörelse om skälen till att en underleverantör ska anlitas för hela uppdraget. Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad i länet med fysisk mottagning.

Utföraren ska vidare, i samband med att Utföraren skriftligen meddelar, eller ansöker hos, Region Dalarna om sin avsikt att anlita underleverantör, meddela Region Dalarna vilka, de av regionen tillhandahållna, digitala tjänster och system som underleverantören behöver tillgång till för att kunna utföra de vårdtjänster som underleverantören anlits för att utföra. Utföraren ska på begäran av Region Dalarna omgående kunna visa upp ett skriftligt avtal med underleverantören.

Utföraren ska skriftligen meddela Region Dalarna om Utföraren avser att upphöra att anlita underleverantör/er som direkt medverkar i utförandet av de vårdtjänster som uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Region Dalarna i god tid, dock senast åtta (8) veckor, innan

Utföraren upphör att anlita underleverantören. Utföraren är inte skyldig att lämna skriftligt meddelande enligt ovan vid anlitande, eller vid upphörande av anlitande, av

- underleverantör för tillhandahållande av medicinsk diagnostik; eller
- underleverantör som, enligt gällande lagstiftning, inte är att betrakta som en vårdgivare (till exempel underleverantör som tillhandahåller rena bemanningstjänster, det vill säga endast "hyr ut" vårdpersonal till Utföraren).

Utföraren ansvarar för Underleverantörens åtagande såsom för sitt eget. Underleverantören kan utföra delar av uppdraget. Utföraren ska lämna information till Region Dalarna om vilka Underleverantörer som anlitas vid vårdtjänster som utförs inom uppdraget. Region Dalarna har samma rätt till kontroll av Underleverantör som av Utföraren. Journaldokumentation och redovisning av vårdkontakter ska ske i Utförarens patientadministrativa system. Region Dalarnas ersättningsmodell gäller för åtagandet som underleverantören anlitas för.

Utföraren ska för Region Dalarna kunna redogöra för omfattning inklusive resultat i den vård som bedrivs via underleverantören.

Den Utförare som tecknar underleverantörsavtal med annan vårdgivare ansvarar för att underleverantören inte använder andra underleverantörer som inte är godkända av Region Dalarna enligt ovan, vid eventuell ytterligare underleverantör.

Om det under avtalsperioden framkommer att uteslutningsgrund föreligger hos en underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de vårdtjänster som omfattas av uppdraget eller, i förekommande fall, att kapaciteten som en underleverantör åberopats för saknas hos underleverantören ska Utföraren på Region Dalarnas anmodan byta ut underleverantören. Utföraren ska vidare på begäran av Region Dalarna byta ut underleverantör som, enligt Region Dalarnas skäliga bedömning, bryter mot bestämmelserna i byte av underleverantör enligt ovan ska ske senast trettio (30) dagar efter Utförarens mottagande av Region Dalarnas begäran. Underlåtenhet att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Region Dalarna att säga upp Avtalet.

3.8 Utförarens rätt att bedriva annan verksamhet

Region Dalarna tillåter att Utföraren bedriver annan hälso- och sjukvårdsverksamhet utöver åtagandet i detta avtal. Sådan verksamhet får dock aldrig inverka negativt på kvaliteten på Utförarens åtagande.

Verksamhet som Utföraren bedriver utöver detta åtagande ska redovisningsmässigt hållas tydligt avskild från verksamheten avseende detta åtagande. Vad som sägs i detta avtal om Region Dalarnas eventuella tillhandahållande av varor och tjänster eller Region Dalarnas kostnadsansvar för dessa varor och tjänster gäller inte avseende sådan verksamhet som Utföraren bedriver vid sidan av detta åtagande. Om Utföraren önskar utnyttja sådana varor eller tjänster får särskilt avtal träffas med Region Dalarna rörande detta.

3.9 Ändrade ägarförhållanden och ändrat mottagningsnamn, överlåtelse eller flytt av mottagning

Vid ändrade ägarförhållanden, flytt, överlåtelser eller andra förändringar i avtalet åtar sig Utföraren att samverka med Region Dalarna enligt regionens anvisningar. Utföraren ska medverka till att eventuella förändringar sker med minsta möjliga olägenhet för invånare och patienter, för Region Dalarna och för berörd personal.

Ingen av parterna äger rätt att överlåta Förfrågningsunderlag och Avtal eller någon rättighet eller skyldighet enligt avtalet utan den andra partens skriftliga samtycke.

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Utföraren eller hos Utförarens eventuella moderbolag, ska omedelbart skriftligen anmälas till Region Dalarna. På begäran av Region Dalarna ska Utföraren lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Utförarens framtida möjligheter att uppfylla Förfrågningsunderlag och Avtal. Region Dalarna ska därefter pröva om avtalet ska fortsätta att gälla eller om avtalet ska sägas upp. Region Dalarna ska skriftligen meddela Utföraren om sitt beslut avseende avtalets fortsatta giltighet.

En ändring av mottagningsnamn ska anmälas skriftligen till Region Dalarna. Namn och datum för bytet ska godkännas och överenskommas med Region Dalarna.

Om en Utförare begär flytt av mottagningen till annan lokal ska anmälan ske skriftligen och godkännas av Region Dalarna. Anmälan ska göras i god tid innan planerad flytt och ska överenskommas med Region Dalarna då tiden mellan anmälan och flytt kan bli från två (2) månader upp till nio (9) månader, beroende av vilka anpassningar som Region Dalarna behöver göra.

Innan godkännande och beslut om flytt ska Utföraren kontakta Region Dalarna för att få en uppgift om kostnaden. Utföraren ansvarar för samtliga systemtekniska kostnader i samband med byte av ägarförhållande och/eller om mottagningen byter namn. Utföraren ansvarar även för kostnader i samband med lokalbyte, som till exempel nätdragning och konfigurationer i datasystemen.

3.10 Ansvar för krav av tredje man

Utföraren har fullt ansvar för åtagandet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas vid utförande av åtagandet.

Utföraren ska hålla Region Dalarna skadeslöst om krav väcks mot Region Dalarna, som en följd av Utförarens handlande eller underlåtenhet att handla. Ansvaret gäller under avtalets giltighetstid och därefter till dess att allmän preskription inträder.

Region Dalarna ska snarast underrätta Utföraren om krav framställs mot Region Dalarna som omfattas av föregående stycke och Region Dalarna ska inte utan Utförarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Utförarens ersättningsskyldighet. Region Dalarna är därtill skyldigt att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Region Dalarna framförs som omfattas av Utförarens ersättningsskyldighet

3.11 Ansvar gentemot Region Dalarna

Utföraren svarar gentemot Region Dalarna enligt gällande svensk rätt för skador och förluster som Utförare orsakar Region Dalarna genom bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta avtal eller annars i samband med utförandet av uppdraget enligt detta avtal. Utförarens ansvar är begränsat till 10 000 000 SEK. Ansvarsbegränsningen avser inte eventuell skyldighet att betala vite.

3.12 Force majeure

Utföraren ska vid extraordinär händelse i fredstid eller vid höjd beredskap fortsatt bedriva verksamheten i enlighet med avsnitt Kris- och katastrofmedicinsk samt civil beredskap.

Part befrias emellertid från sina åtaganden enligt Förfrågningsunderlag och Avtal om fullgörandet därav förhindras på grund av omständighet utanför dennes kontroll och som denne skäligen inte kunde ha räknat med vid avtalets tecknande och vars följder denne skäligen inte kunnat undvika eller övervinna. Såsom befriande omständigheter ska exempelvis, men inte exklusivt, anses vara krig, krigshandling, myndighetsbeslut, strejk eller annan allvarlig arbetskonflikt eller annan jämförlig omständighet.

Utföraren kan dock inte åberopa befrielsegrund om omständigheterna omfattas av åtagandet enligt stycke 1, om inte omständigheterna har en direkt påverkan på utförandet av uppdraget, såsom exempelvis att verksamheten slagits ut eller att verksamhetens användande på annat sätt begränsats på sådant sätt att det är direkt omöjligt att upprätthålla Utförarens uppdrag enligt stycke 1.

Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal eller då liknande omständigheter föreligger, får inte åberopas som befrielsegrund.

För åberopande av befrielsegrund krävs att part skriftligen och omgående meddelat motparten om dess inträffande liksom dess upphörande.

Om uppdragets fullgörande till väsentlig del förhindras för längre tid än tre (3) månader äger motparten rätt att frånträda Förfrågningsunderlag och Avtal utan att den förhindrade parten äger utkräva skadestånd eller ersättning för några kostnader i samband härmed.

3.13 Skadestånd

Om Region Dalarna begår avtalsbrott har Utföraren rätt till ersättning för den skada som Utföraren lider med anledning därav. Region Dalarna ansvarar inte för indirekt förlust, såsom utebliven vinst eller produktionsbortfall, annat än om sådan förlust uppstår på grund av Region Dalarnas grova vårdslöshet.

3.14 Upphörande av avtal

Part har rätt att säga upp detta avtal om:

- det på goda grunder kan antas att Utföraren inte kommer att kunna fullgöra åtagandet.
- part bryter mot bestämmelse i detta avtal och avtalsbrottet är av väsentlig betydelse samt rättelse inte vidtas inom trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning. I sådana fall kan avtalet omedelbart sägas upp.

Region Dalarna har rätt att säga upp detta avtal om:

- Utföraren under avtalstiden, vid uppdragets utförande eller i annat sammanhang, agerar på sådant sätt som kan antas allvarligt rubba förtroendet för Region Dalarna eller Utföraren vid utförandet av åtagandet och ej vidtar rättelse inom trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning därom från Region Dalarna.
- Utföraren försätts i konkurs, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller eljest kan befaras vara på obestånd.
- Ägarförhållandena hos Utföraren eller hos moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av Region Dalarna avsnitt Ändrade ägarförhållanden och ändrat mottagningsnamn, överlåtelse eller flytt av mottagning.
- Utföraren brister i åliggande avseende skatt eller offentlig avgift och ej vidtar rättelse inom trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning från Skatteverket eller annan berörd myndighet.

3.14.1 Uppsägning till följd av politiska beslut

Region Dalarna äger rätt att när som helst under Avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande efter politiskt beslut om tillbakadragande av upphandling enligt LOV. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

3.14.2 Utförarens rätt att säga upp avtalet

Utföraren har rätt att säga upp avtalet skriftligen. Uppsägningstiden för detta avtal är tolv (12) månader. Samtliga ekonomiska transaktioner från båda parter ska vara avslutade senast tre (3) månader efter avtalets upphörande. Om den sammanlagda avtalstiden understiger tolv (12) månader står Utföraren för samtliga kostnader för avvecklingen.

3.15 Brister i åtagande

Om Utföraren inte uppfyller avtalade villkor har Region Dalarna rätt att ta ut ekonomiska sanktioner. Beloppet på sanktionen fastställs av Region Dalarna.

Sanktionen består av vite och återbetalning av ersättning. Sanktionen får inte understiga de besparingar som Utföraren gjort genom att inte uppfylla avtalade villkor. Nivån ska ställas i proportion till avtalsbrottets betydelse för verksamheten. Beloppet ska vara skäligt utifrån avtalsbrottets art och vikt med hänsyn till bland annat risk för patientsäkerheten och avtalsbrottets varaktighet samt övriga relevanta omständigheter.

Ekonomiska sanktioner kan löpa månadsvis tills att Utföraren vidtagit åtgärder som Region Dalarna godkänt. Ett föreläggande om ekonomiska sanktioner föregås alltid av en dialog mellan Utföraren och Vårdvalsenheten. I de fall dialogen inte löser problemen utfärdas även en varning innan ett föreläggande blir aktuellt.

Följande är exempel på avtalsbrott som ger rätt till sanktioner:

- Utföraren utför verksamheten i strid med avtalet på så sätt som innebär risk för patientsäkerheten.
- Utföraren registrerar och journalför inte vårdkontakter korrekt.
- Utföraren utför inte verksamheten i avtalad omfattning.

- Utföraren saknar nödvändig utrustning för avtalets utförande.
- Utföraren uppfyller inte kraven på bemanning och kompetens.
- Utföraren följer inte tillämpliga lagar, föreskrifter och medicinska riktlinjer.
- Utföraren medverkar inte till verksamhetsuppföljning enligt kapitel 7 i Förfrågningsunderlag och Avtal Vårdval i Region Dalarna.
- Utföraren har utformat sin verksamhet så att verksamhetsuppföljning enligt kapitel 7 i Förfrågningsunderlag och Avtal Vårdval i Region Dalarna inte kan genomföras på sätt som Region Dalarna föreskriver.
- Utföraren följer inte intentionerna vad gäller information och marknadsföring enligt Förfrågningsunderlag och Avtal Vårdval kapitel 4.
- Lokalerna där verksamheten bedrivs uppfyller inte Boverkets krav på Hälso- och sjukvårdslokaler.

Bestämmelsen om ekonomiska sanktioner inskränker inte på något sätt på rätten till andra påföljder enligt lag eller avtal. Region Dalarna har således rätt att bland annat säga upp avtalet i förtid enligt kapitel 3.

3.16 Återbetalning

Om Utföraren har fått ersättning med för högt belopp eller inte utför åtagandet i avtalad omfattning, eller i övrigt inte utfört sitt uppdrag enligt detta avtal ska Utföraren efter anmodan från Region Dalarna återbetala det felaktigt utbetalda beloppet.

Vid upprepade eller väsentliga avtalsbrott har Region Dalarna rätt att kräva återbetalning med ett skäligt belopp. Region Dalarna har även rätt till återbetalning med skäligt belopp om Utföraren har försvårat regionens utredning av omfattningen av avtalsbrott genom att inte lojalt och aktivt medverka i regionens uppföljning av Utförarens verksamhet enligt kapitel 7.

Skäligt belopp får beräknas med hjälp av extrapolering, det vill säga utifrån uppskattningar baserade på urval. Exempelvis får antalet observerade brister i ett urval av Utförarens ersättningsgrundande rapporteringar användas för att uppskatta antalet brister i en större mängd jämförbara rapporteringar.

Vid beräkning av skäligt belopp ska särskild hänsyn tas till regionens prissättning, regionens kostnader för att utreda avtalsbrottet, de eventuella besparingar Utföraren kunnat göra med anledning av avtalsbrottet, avtalsbrottets art och omfattning samt avtalsbrottets betydelse för regionen.

3.17 Vite och andra ekonomiska påföljder

Vite tillämpas för att säkerställa att Utföraren upprätthåller den kvalitet och standard som krävs enligt detta avtal och för att förhindra att en oacceptabel lägstanivå nås. Vid ett avtalsbrott från Utföraren ska en skriftlig anmaning om rättelse utfärdas, där en rimlig tidsfrist för åtgärd anges. Om Utföraren inte rättar till avtalsbrottet inom den angivna tidsfristen, äger Region Dalarna rätt att tillämpa vite.

Vid avtalsbrott från Utföraren kan Region Dalarna tillämpa flera påföljder samtidigt för att säkerställa att rättelse sker. Detta innebär att Utföraren kan bli föremål för flera olika påföljder för samma avtalsbrott, vilket syftar till att

uppnå en snabb och effektiv åtgärd samt säkerställa att avtalsvillkoren följs på ett korrekt sätt.

3.17.1 Rättelse och vite vid avtalsbrott

Vid avtalsbrott kan Region Dalarna kräva rättelse inom en skälig tidsfrist, dock minst en (1) månad.

Om rättelse inte sker inom angiven tid har Region Dalarna rätt att ta ut vite från Utföraren. Vitet uppgår till 8 % av det vitesgrundande beloppet, enligt avsnitt Vitesgrundande belopp, för den första månaden. För de två (2) efterföljande månaderna ökar vitesbeloppet till 12 % per månad. Därefter, om avtalsbrottet kvarstår, höjs vitet till 20 % av det vitesgrundande beloppet för varje ytterligare månad under tre (3) månader.

3.17.2 Skadestånd för avtalsbrott

Region Dalarna har även rätt att kräva skadestånd motsvarande verklig skada. Eventuella återbetalningar av ersättning ska avräknas från skadeståndet.

3.17.3 Avtalsbrott av ringa betydelse

Vite ska inte utgå för avtalsbrott som endast är av ringa betydelse för Region Dalarna. Dock gäller inte denna begränsning för skadestånd eller återbetalningskrav.

Följande avtalsbrott ska aldrig anses som ringa:

- Brister som innebär en risk för patientsäkerheten.
- Överträdelser av lagstiftning eller medicinska riktlinjer.
- Felaktig rapportering som kan leda till felaktiga utbetalningar.
- Brister i uppdragets omfattning, exempelvis avseende lokaler, utrustning eller bemanning.
- Bristande medverkan i Region Dalarnas uppföljning och granskning av verksamheten.
- Felaktig eller vilseledande information eller marknadsföring.
- Upprepade avtalsbrott, särskilt om rättelse tidigare krävts men inte genomförts.

3.17.4 Vitesgrundande belopp

Det vitesgrundande beloppet beräknas utifrån genomsnittlig månatlig ersättning under de föregående tolv (12) månaderna. Om ersättningsperioden är kortare än tolv (12) månader, beräknas beloppet på den tillgängliga perioden.

3.17.5 Kvittning och avräkning

Region Dalarna har rätt att kvitta eller avräkna viten, skadestånd och återbetalningar mot Utförarens framtida ersättningar.

Vid tvistiga belopp ska Region Dalarna skriftligen underrätta Utföraren och ge denne skälig tid att yttra sig innan kvittning sker.

3.18 Hävning

Region Dalarna har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid

uppsägningen, om Utföraren gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta avtal. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta avtal:

- Om Utföraren under avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket.
- Om det framkommer att Utföraren i sin ansökan eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av avtalet lämnat oriktiga uppgifter.
- Om verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Utföraren eller person verksam hos Utföraren enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Region Dalarnas eller allmänhetens förtroende för Utföraren och Utföraren inte vidtagit erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av avtalet.
- Om Region Dalarna kan visa att företrädare för Utföraren har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- Om Utföraren i sin rapportering har lämnat uppgifter som lett till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Region Dalarna.
- Om Utföraren saknar förutsättning att utföra uppdraget i enlighet med bestämmelserna i avtalet till följd av väsentliga brister, exempelvis uttömmande väsentliga brister avseende kompetens, ekonomi eller utrustning.
- Om Utföraren eller företrädare för Utföraren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Region Dalarnas anseende som sjukvårdshuvudman, eller allmänhetens förtroende för den hälso- och sjukvård som Region Dalarna tillhandahåller skadas.
- Om Utföraren eller företrädare för Utföraren, i övrigt agerar på ett sätt som medför att Region Dalarnas förtroende för Utföraren allvarligt rubbas.
- Om Utföraren åsidosätter bestämmelser i lagar, förordningar eller före-skrifter som är av relevans för avtalets fullgörande.
- Om Utföraren saknar de tillstånd som krävs för utförandet av uppdraget.
- Om Utföraren inte lojalt medverkar till granskning av verksamheten enligt kapitel 7 i Förfrågningsunderlag och Avtal.

Region Dalarna kan besluta att ge Utföraren en rättelsefrist om trettio (30) dagar att avhjälpa sådan omständighet som kan medföra förtida upphörande av avtalet enligt denna bestämmelse. Om Utföraren inte har avhjälpt inom denna tid har Region Dalarna rätt att avsluta avtalet omedelbart.

3.19 Vid avtalets upphörande

Utföraren ska i händelse av att verksamheten övergår till ny utförare, medverka till att övergången sker med minsta möjliga olägenhet för patienter, för Region Dalarna och berörd personal. Utföraren ska samverka med Region Dalarna och den nya utföraren enligt Region Dalarnas anvisningar.

Region Dalarna beslutar efter inkommen ansökan om utträde ur avtalet samt vid vilken tidpunkt verksamheten och avtalet upphör att gälla.

Om Utföraren vill lösa in sitt avtal i förtid får denne bära samtliga kostnader som detta innebär, bland annat kostnader för utomlänsbesök, läkemedel och information.

Utföraren har ansvar för information så att provsvar och remissvar levereras till rätt Utförare för omhändertagande. Läkemedel som förskrivs mellan beslut om stängning och stängningen ska gälla minst tre (3) månader efter avslutsdatum.

Inför att avtalet mellan Region Dalarna och Utföraren upphör ska Utföraren, i de fall verksamheten ska övergå till annan Utförare eller till Region Dalarna skapa förutsättningar för att kunna delge journaluppgifter till enligt Patientdatalag (2008:355).

Om Inspektionen för vård och omsorg (IVO) fattar beslut om omhändertagande av patientjournaler är Utföraren skyldig att överlämna journalerna till den arkivmyndighet som IVO anvisar. Leveransen ska ske enligt arkivmyndighetens leveransanvisningar. Elektroniska patientjournaler ska överlämnas på ett sådant sätt att de kan öppnas, läsas och skrivas ut hos arkivmyndigheten.

Utföraren ska också säkerställa att elektroniska patientjournaler går att öppna, läsa och skriva ut för det fall att de behöver tas om hand av ett dödsbo, ett konkursbo eller en likvidator. Utföraren bekostar eventuell kostnad för dataöverföring.

3.20 Avhjälpande

Utföraren ska på eget initiativ avhjälpa avtalsbrott. Region Dalarna får sätta ut en skälig tid inom vilken avtalsbrottet ska vara avhjälpt.

Vid avtalsbrott är Utföraren skyldig att till Region Dalarna inom bestämd tid tillhandahålla en åtgärdsplan, av vilken det ska framgå vilka åtgärder Utföraren kommer vidta för att avhjälpa avtalsbrottet och säkerställa att det inte inträffar igen. Åtgärdsplanen ska vara så detaljerad att Region Dalarna kan ta ställning till, och kontrollera, huruvida avtalsbrottet är eller kommer bli avhjälpt.

3.21 Fullgörande

Brister Utföraren i fullgörandet av åtagandet enligt avtal har Region Dalarna rätt att anlita annan att helt eller delvis fullfölja uppdraget. Det åligger då Utföraren, om högre pris måste erläggas, att ersätta Region Dalarna härför samt vidare till Region Dalarna utge ersättning för de merkostnader Region Dalarna fått vidkännas.

3.22 Tillämplig lag och tvister

Utföraren ska vid utförande av uppdraget följa alla tillämpliga lagar, förordningar och föreskrifter som utfärdats av riksdag, regering samt statliga och kommunala myndigheter. Utföraren svarar vidare för att efterleva Region Dalarnas kvalitetsmål och överenskommelser i vårdprogram och vårdkedjeprogram eller motsvarande som berör Utförarens åtagande efterlevs.

Tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet och därmed sammanhängande frågor avgörs i första hand genom förhandling mellan parterna. Om parterna inte når uppgörelse ska tvist avgöras av allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Eventuella tvisteförhandlingar ska äga rum på ort där Region Dalarna svarar i tvistemål.

3.23 Allmänhetens möjlighet till insyn

Utföraren är skyldig att utan oskäligt dröjsmål och utan kostnad lämna sådan information som gör det möjligt för allmänheten att få insyn i verksamheten enligt 10 kapitel 9 § Kommunallagen (2017:725). Sådan begäran ska i normalfallet vara skriftlig. Informationen ska lämnas i skriftlig form.

Det åligger Region Dalarna att i sin begäran precisera vilken information som efterfrågas. Utföraren är inte skyldig att lämna information om utlämnandet inte kan ske utan väsentlig praktisk olägenhet för Utföraren, om utlämnandet strider mot lag eller annan författning eller om uppgifterna kommer att omfattas av sekretess hos Region Dalarna.

Utföraren är inte skyldig att lämna information rörande löner eller andra kostnader hos Utföraren. Information som lämnats till Region Dalarna enligt första stycket ska ej anses utgöra företagshemligheter enligt lagen (2017:45) om skydd för företagshemligheter.

3.24 Invånarnas valfrihet

Region Dalarna ansvarar för att invånarna får tillgänglig och jämförbar information om Utförare i Region Dalarnas Vårdval så att de kan göra väl övervägda val. Innehållet i denna information ska vara likvärdig oavsett vem som är Utförare.

3.25 Ogiltig bestämmelse i Avtalet

Skulle någon bestämmelse i detta avtal eller del därav finnas ogiltig, ska detta inte innebära att detta avtal i dess helhet är ogiltigt. I den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt detta avtal, ska skälig jämkning i detta avtal ske.

3.26 Avstående

Parts underlåtenhet att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt detta avtal eller påtala visst förhållande hänförligt till avtalet innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag, såvida inte uttryckligt avstående skett i av part undertecknad skriftlig handling.

3.27 Meddelandeskyldighet

Finner Utföraren att någon av nedan angivna händelser kommer att inträffa eller framstår såsom sannolik att inträffa, ska Utföraren omgående skriftligen informera Region Dalarna därom:

- förhållande som anges i avsnitt Upphörande av avtal
- annan omständighet som kan försvåra utförandet av åtagandet eller annan Utförares fullgörande av hans förpliktelser enligt detta avtal.

Varje sådan händelse ska meddelas Region Dalarnas kontaktperson för detta avtal.

3.28 Meddelarfrihet och meddelarskydd

För den verksamhet som omfattas av detta avtal gäller tryckfrihetsförordningens regler om meddelarfrihet i samma omfattning som för den offentligt drivna hälso- och sjukvården.

För all personal i verksamhet som omfattas av detta avtal gäller regler om meddelarfrihet i enlighet med lag (2017:151) om meddelarskydd i vissa enskilda verksamheter.

3.29 Underskrifter

Detta avtal har upprättats i två (2) exemplar varav parterna erhållit varsitt.

För Region Dalarna

Namnteckning

För Utföraren

Namnteckning

Ort och datum

[ange ort] [åååå-mm-dd]

Ort och datum

[ange ort] [åååå-mm-dd]

Namnförtydligande

[ange namn]

Namnförtydligande

[ange namn]

Titel/befattning:

[ange titel/befattning]

Titel/befattning:

[ange titel/befattning]

4 ALLMÄNNA VILLKOR

Utföraren har det fulla ansvaret för verksamheten och svarar därmed för uppdragets genomförande enligt vad som ingår i åtagandet. Förändring av avtalad verksamhet eller införande av verksamhet utöver det som regleras i detta avtal ska godkännas av Region Dalarna.

4.1 Övergripande mål

Region Dalarnas mål är att skapa förutsättningar för hälsa, hållbarhet och utveckling för alla som lever och verkar i Dalarna. Invånare i Dalarna ska känna trygghet i att det finns hjälp att få när man behöver den. Nära till hands. Hälso- och sjukvården ska vara effektiv, pålitlig och hålla hög kvalitet.

Utföraren som tecknar avtal med Region Dalarna ska bidra till att Region Dalarnas mål och visioner uppfylls enligt regionplan och budget.

4.2 Patientens ställning

Utföraren ska tillgodose patientens och anhörigas behov av information avseende utredning, vårdinsatser, möjlighet att välja behandlingsalternativ och hälsorådgivning. Utföraren ska informera om rätt till fast läkarkontakt och/eller fast vårdkontakt inom Region Dalarna eller i annan region samt möjlighet att få en ny medicinsk bedömning (3 kapitel 1–7 §§ Patientlag). Utföraren ska vidare:

- Informera om Region Dalarnas regler om valfrihet.
- Informera om patientens rätt att välja och byta Utförare.
- Informera om Region Dalarnas regler kring väntetider och vårdgaranti.
- Informera om patientens möjlighet att vända sig till patientnämnden.
- Minimera informationshinder i form av språksvårigheter eller funktionsnedsättningar, till exempel genom information och telefonservice på andra språk.
- Fortlöpande utveckla administrativa rutiner för kommunikation med patienter och anhöriga och anpassa rutinerna till aktuell teknik.
- Tillgodose att patienten får rätt information inför sitt besök genom att kallelsen är tydlig, skriven på ett enkelt språk samt innehåller information om vart besöket äger rum, vem patienten ska träffa samt information om av- och ombokning.
- Kallelsedokumentet ska inte innehålla marknadsföring och/eller uppmaning om listning.

4.3 Tillstånd

Utföraren ska ha de tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget.

4.4 Styrande dokument

Utföraren ansvarar för att gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och av Region Dalarna antagna policys, direktiv, strategier riktlinjer och rutiner som berör detta Förfrågningsunderlag och Avtal följs. Verksamheten ska bedrivas i enlighet med nationella riktlinjer, rapporter

och gemensamma vårdprogram och övriga dokument som främjar vetenskap och beprövad erfarenhet.

4.5 Sekretess och tystnadsplikt

Utföraren ska se till att all berörd personal samt eventuella underleverantörer och deras berörda personal omfattas av sekretesskrav och tystnadsplikt motsvarande de som ställs i patientsäkerhetslagen (2010:659) och/eller offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Utföraren ansvarar för att all icke sjukvårdspersonal omfattas av sekretess. Detta gäller även underleverantörer och deras personal.

4.6 Kunskapsstyrd vård

Utföraren har skyldighet att bedriva ett systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete i enlighet med Patientsäkerhetslagen (2010:659) och Socialstyrelsens föreskrift och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Ledningssystem ska anpassas till verksamhetens inriktning och omfattning och användas för att systematiskt utveckla och säkra verksamhetens kvalitet. Utföraren ansvarar för att verksamhetens personal har kännedom om och följer rutiner och riktlinjer för verksamheten.

Utföraren ska medverka i, samt leverera fullständiga och kvalitetssäkrade data till relevanta nationella och etablerade regionala/lokala kvalitetsregister.

I enlighet med Socialstyrelsens föreskrift 2011:9 ska Utföraren följa gällande lagar och föreskrifter för att bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete och ställa sig bakom dess definition av kvalitet.

I kvalitetsarbetet ska Utföraren även ta stöd av den europeiska standarden för kvalitet inom hälso- och sjukvård (Svensk standard SS-EN 15224:2017).

Region Dalarna anser det viktigt att samtliga Utförare har förmåga att möta patienters och deras närståendes behov och förväntningar. Utförarna är främst till för patienten och deras närstående. Inom hälso- och sjukvården finns även andra samarbetspartners som är viktiga för vårdens utveckling exempelvis inom utbildning och forskning. Det är alla medarbetares ansvar att utveckla en hög kvalitet och en god vård. Utföraren har samtidigt ett uppdrag att förvalta Region Dalarnas resurser effektivt och prioritera utifrån behov och etiska principer.

För att uppnå kvalitet ska Utföraren ta ett gemensamt ansvar för patientens hälso- och sjukvård i sin helhet. Utföraren ska mäta och analysera utfall som är viktiga för patienten och använda resultaten i förbättringsarbetet. Resultaten ska sättas i relation till använda resurser. En effektiv resursanvändning är en förutsättning för att hållbart och långsiktigt kunna ge en vård som skapar värde för befolkningen.

4.7 Jämlik och jämställd vård

Utföraren åtar sig att tillhandahålla en säker, nära och basal hälso- och sjukvård till befolkningen utan avgränsning vad gäller sjukdom, ålder eller patientgrupper, och som inte kräver sjukhusens särskilda kompetens eller omfattas av den kommunala primärvården.

Utföraren ska utifrån patienternas behov tillhandahålla och fördela vården på lika villkor för hela patientunderlaget oavsett kön, ålder, funktionsnedsättning, social position, etnisk och religiös tillhörighet eller sexuell identitet.

Jämställd hälso- och sjukvård innebär att kön- och genusspecifika förhållanden ska beaktas i bemötande, diagnostik och behandling. Utföraren i Region Dalarna ska arbeta aktivt för att alla oavsett könstillhörighet ska erbjudas och få jämställd vård. Medicinskt omotiverade skillnader i bemötande, diagnos, behandling och prevention mellan kön ska inte förekomma. Faktorer som socioekonomisk bakgrund ska inte påverka den hälso- och sjukvård som erhålls.

För att säkerställa en jämlik och jämställd vård med god tillgänglighet ska vården utföras med högsta möjliga medicinska säkerhet och kvalitet i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet.

4.8 Tillgänglighet

Utföraren ska vara tillgänglig under hela öppettiden, bland annat för rådgivning och bokning av tid. Det ska även vara möjligt att boka tid vid personligt besök hos Utföraren. Vid de tider då Utföraren inte har öppet ska telefonsvarare ge information om öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare enligt överenskommelse och/eller till 1177 på telefon.

Utförarens öppettider ska vara väl kommunicerade och kända hos Vårdval, listad befolkning, utförare, ambulans, kommun och 1177.se.

Utföraren ska anpassa telefon-, öppethållande- och mottagningstider efter krav på god tillgänglighet samt svara för att det finns information om öppettider, tidsbeställning och möjligheter att lämna meddelanden. Utföraren ansvarar för att hålla information om sin verksamhet på 1177.se uppdaterad och aktuell.

För en säker kommunikation med invånare ska 1177 E-Tjänster användas.

Utföraren ska sträva efter att göra verksamheten tillgänglig för personer med funktionsnedsättningar, kognitiva svårigheter eller bristande kunskaper i svenska språket.

Vid förändringar hos Utföraren som kan påverka kontinuitet och tillgänglighet eller på annat sätt påverkar utförarens möjlighet att utföra uppdraget ska Vårdval snarast kontaktas.

4.8.1 Utbildning- och planeringsdagar

Utföraren kan hålla stängt högst två (2) dagar/år för kompetensutveckling eller verksamhetsplanering. De två dagarna ska användas vid separata tillfällen. Utföraren kan använda sig av möjligheten att stänga under följande förutsättningar:

- Ingen annan Utförare i närområdet har stängt samma dag.
- Utföraren har överenskommit med minst en Utförare i närområdet att patienter kan vända sig dit för rådgivning och akuta besök.
- Med närområde avses i första hand i samma kommun. Om ingen annan Utförare finns i samma kommun så får samarbete ske över kommungräns.

4.9 Vårdgaranti

Utföraren ska tillämpa nationella och regionalt beslutade besöks- och vårdgarantier och ska delta i uppföljningar av besöks- och vårdgaranti samt väntetider enligt nationella och regionala anvisningar.

4.10 Tolk

Utföraren ansvarar för att tillhandahålla tolk vid behov. Med tolkservice avses såväl tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade. Vårdval bekostar samtliga tolkkostnader i det fall Utföraren har anlitat Region Dalarnas tolkförmedling.

4.11 Patientavgifter

Utföraren ska av patienter ta ut avgifter för hälso- och sjukvård, enligt de regler och belopp som Region Dalarna beslutat i Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.

Endast de patientavgifter som tas ut vid besök som sker till följd av sjukdom, misstanke om sjukdom eller skada ingår i högkostnadsskyddet för öppen hälso- och sjukvård. Följsamheten till Region Dalarnas regelverk är grundläggande för att alla patienter ska behandlas lika.

Region Dalarnas vårdavgiftshandbok gäller även vaccinationer, intyg och hälsoundersökningar när de finns beskrivna i denna.

Patientavgifterna behålls av Utföraren.

Region Dalarna ersätter uteblivna patientavgifter enligt vårdavgiftshandbokens regler. Utföraren ersätts inte för uteblivna patientintäkter som beror på att patienten låter bli att betala avgifter enligt vårdavgiftshandboken. Debiterad avgift för uteblivet besök enligt vårdavgiftshandboken tillfaller Utföraren.

Om inte den budgeterade nivån på ersättningen för uteblivna patientavgifter uppnås, kan ett schablonbelopp upp till den budgeterade nivån att betalas ut maximalt två gånger under året. Schablonbeloppet betalas ut efter antalet listningspoäng.

4.12 Hälso- och sjukvård samt tandvård för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd

Asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd (även kallade papperslösa) som är 18 år och äldre har rätt till hälso- och sjukvård samt tandvård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort, preventivmedelsrådgivning och vård i enlighet med gällande smittskyddslagstiftning. Vad som ska räknas som vård som inte kan anstå måste alltid avgöras i det enskilda fallet av behandlande läkare eller annan legitimerad vårdpersonal baserat på en medicinsk bedömning i det enskilda fallet.

Med asylsökande avses i detta avsnitt asylsökande enligt lag (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera.

Med personer som vistas i Sverige utan tillstånd avses i detta avsnitt vissa utlännningar enligt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlännningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

Asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd som inte har fyllt 18 år ska erbjudas vård i samma omfattning som den som är under 18 år och folkbokförd i Sverige.

Gällande patientavgifter för asylsökande och personer som saknar tillstånd, se Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.

4.13 Ledning samt kompetens hos personal

Utföraren ska ha personal i sådan omfattning och med den kompetens som krävs för att utföra uppdraget i enlighet med Förfrågningsunderlag och Avtal.

Utföraren ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef som är väl förtrogen med de lagar, förordningar och föreskrifter som gäller för att bedriva hälso- och sjukvård samt känna till och följa Region Dalarnas policys, och styrdokument som är relevanta för vården.

Utföraren ska fortlöpande hålla Region Dalarna informerad om vem som är verksamhetschef.

Personal med patientkontakt ska tala och förstå svenska samt kunna läsa och skriva svenska motsvarande C1-nivå enligt Socialstyrelsens riktlinjer.

Utföraren ska ansvara för att personalen får den fortbildning och vidareutbildning som fordras för att upprätthålla kompetensen och tillhandahålla god och säker vård. Det ingår i uppdraget att personal i verksamheten deltar i fortbildning som Region Dalarna kallar till.

4.13.1 Kollektivavtal

Region Dalarna framhåller vikten av att Utföraren bör teckna kollektivavtal om anställningsvillkor för anställda hos Utföraren.

4.14 Journaler och journalsystem

Utföraren ska säkerställa att dess personal upprättar och hanterar patientjournaler enligt gällande lagstiftning. Patientjournaler kan vara i både pappersform och digital form, men ska i första hand föras digitalt.

Utföraren ska teckna avtal med Region Dalarna om sammanhållen journalföring vilket möjliggör utbyte av information förutsatt att patienten gett sitt medgivande. Utföraren ska ingå i de nationella system för sammanhållen journalföring som Region Dalarna väljer att ansluta sig till, såsom exempelvis Nationell Patientöversikt (NPÖ), och följa de tekniska och juridiska krav som ställs för anslutning och användning av dessa system. Utföraren ska använda det digitaliserade journalsystem som används inom Region Dalarna.

4.14.1 IT-tjänster och datakommunikation

Utföraren ska kunna kommunicera elektroniskt med Region Dalarna. Fullständiga villkor avseende IT samt specifikation av de obligatoriska tjänster som tillhandahålls och ersätts av Region Dalarna finns i Bilaga Informationsteknik (IT).

4.14.2 Informationssäkerhet

Utföraren ska bedriva ett systematiskt informationssäkerhets- och dataskyddsarbete som baseras på svensk standard (ISO/IEC 27001:2022) eller motsvarande.

Utföraren ska följa de riktlinjer och instruktioner som Region Dalarna anger kring informationssäkerhet och dataskydd, dessa finns tillgängliga på regionens intranät, men kan rekvireras från Vårdvalsenheten Region Dalarna.

Utföraren ska vidta åtgärder för att minimera hot och risker som riktar sig mot informationens tillgänglighet, konfidentialitet, och riktighet. Utföraren ansvarar för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde.

Utföraren ansvarar för att avtal träffas om att Region Dalarna är personuppgiftsbiträde för de tjänster som hanterar register över personuppgifter för vilken Utföraren är personuppgiftsansvarig. Utföraren ansvarar för att avtal tecknas, om så krävs, avseende olika nationella IT-tjänster innebärande att annan än Region Dalarna är personuppgiftsbiträde i förhållande till Utföraren.

4.15 Miljö

Utföraren ska bedriva ett systematiskt miljöarbete med ständiga förbättringar. Miljöarbetet ska dokumenteras och minst innehålla:

- En miljöpolicy som är antagen av Utföraren och som innehåller åtagande om miljöhänsyn.
- En miljöutredning - redovisning och prioritering av verksamhetens betydande miljöaspekter. Miljöutredningen får inte vara äldre än fem år.
- Mål och handlingsplaner för verksamhetens betydande miljöaspekter inklusive ansvarsfördelade och tidsbestämda aktiviteter för att minska negativ miljöpåverkan samt en årlig uppföljning.
- Årlig egenkontroll av miljöarbetet samt rutiner för efterlevnad av relevant miljölagstiftning.

Varje Utförare bör ha ett eget miljöombud och kemikalieregistrator med uppdrag att stödja verksamhetschef i miljöarbetet. Miljöarbetet ska vara väl känt i organisationen och personal ska ges nödvändig information och utbildning.

4.16 Information, marknadsföring och grafisk profilering

Region Dalarna och Utföraren har ett gemensamt ansvar för information till befolkningen och till olika samarbetspartners inom och utom Region Dalarna. Region Dalarna har som offentlig myndighet ansvar för att informera allmänheten på ett sätt som är tillgängligt för alla och ansvarar för att offentliggöra att avtal tecknats med Utföraren. Region Dalarna ansvarar också för information till nuvarande samarbetspartners liksom för information via Region Dalarnas etablerade informationskanaler.

Utföraren ska vid marknadsföring avseende åtagandet vara saklig och följa intentionerna i detta avtal. Utföraren utför åtagandet på uppdrag av Region Dalarna.

Utföraren ska i sin information och marknadsföring använda det grafiska tillägget "På uppdrag av Region Dalarna". Det grafiska tillägget regleras i

dokumentet Region Dalarnas varumärkeshierarki. I övrigt får inte Utföraren använda Regionens varumärke utan Regionens föregående skriftliga godkännande.

Ny Utförare har rätt att marknadsföra sin verksamhet redan från beslutsdatum för godkännande.

4.17 Dialogmöten och fortbildning

Utföraren har en viktig funktion i utveckling av vården i Region Dalarna och förväntas därför vara representerad på de dialogmöten, nätverksträffar och utbildningsmöjligheter som Region Dalarna kallar till.

När Utföraren och dennes personal erbjuds deltagande i Region Dalarnas fortbildningsaktiviteter svarar Utföraren för kostnader avseende personal, resor, eventuella kursavgifter om inget annat framgår av inbjudan.

I de fall det framgår av Avtalet, eller av inbjudan, att närvaro är obligatorisk ska Utföraren tillse att tid och resurser finns avsatta i verksamheten för att delta.

4.18 Patientsäkerhet

Utföraren har skyldighet att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete i enlighet med Patientsäkerhetslagen (2010:659) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om vårdgivares systematiska patientsäkerhetsarbete (HSLF-FS 2017:40).

Patientsäkerhetslagen ställer krav på att Utföraren har ett systematiskt och förebyggande patientsäkerhetsarbete för att uppnå hög patientsäkerhet. Med patientsäkerhet avses skydd mot vårdskada.

Utföraren ansvarar för att hälso- och sjukvårdspersonal har den kompetens som behövs för att uppnå god kvalitet och hög patientsäkerhet i verksamheten. Utföraren ska ge förutsättningar för medarbetare att delta i det systematiska förbättringsarbetet.

Säker hälso- och sjukvård innebär att verksamheten uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och föreskrifter om hälso- och sjukvård. Den information som verksamheten får genom systematiska riskanalyser, utredning av misstänkt vårdskada, egenkontroller och utredning av klagomål och synpunkter ska ligga till grund för förbättringar av processer och rutiner.

Utföraren har skyldighet att leverera en vård av god kvalitet och en god hygienisk standard i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Det omfattar bland annat att Utföraren har en grundkunskap om vårdhygien hos all vårdpersonal samt tillgång till vårdhygienisk expertis både i det förebyggande arbetet och vid akuta problem.

Utföraren ska vara ansluten till Region Dalarnas Risk- och avvikelshanteringssystem.

Utföraren ska utse patientsäkerhetsombud och rapportera eventuella ändringar till Patientsäkerhetsavdelningen.

4.19 Patientnämnd

Patientnämnden arbetar utifrån lagen om stöd vid klagomål mot Hälso- och sjukvården (2017:372) samt tandvård enligt Tandvårdslagen (1985:125).

Utföraren ska:

- bistå Patientnämnden i utredning av enskilda patientnämndsärenden.
- besvara patientnämndsärenden inom två (2) veckor avseende barn under 18 år samt fyra (4) veckor för övriga. Svaret skall rikta sig till patient/närstående och ge svar på frågor samt innehålla återkoppling med besked om vidtagna åtgärder där så är möjligt.
- på ett systematiskt sätt tillvarata patient/närståendes synpunkter i det interna kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
- informera patienter som drabbats av en vårdskada om Patientnämnden, patientförsäkring samt Inspektionen för vård och omsorg enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) 3 kapitel 8 §.
- ta del av relevanta analysrapporter som Patientnämnden publicerar så att de kan bidra till verksamhetens utveckling.
- tillhandahålla informationsmaterial om Patientnämnden och patientförsäkringen.

4.20 Försäkringar

Utföraren förbinder sig att teckna, bekosta och under hela avtalstiden vidmakthålla erforderligt försäkringsskydd för sina åtaganden, både vad avser försäkringsomfattning och försäkringsbelopp. Utföraren ska, om Region Dalarna så begär, före driftstart, eller sådan senare dag som Region Dalarna anger, tillhandahålla Region Dalarna bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts. Utföraren ska därefter på Region Dalarnas begäran tillhandahålla bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

Region Dalarnas patientförsäkring gäller för eventuell personskada som orsakats patient som erhållit vård av Utföraren och som omfattas av Patientskadelagen (1996:799). Patientförsäkringen är för närvarande tecknad i Regionernas Ömsesidiga Försäkringsbolag, (LÖF) som uppdragit till Personskadereglering AB (PSR) att handlägga enskilda ärenden.

Anslutningen till LÖF innebär att Region Dalarnas egna verksamheter, och privata verksamheter som har samverkans- eller vårdavtal med Region Dalarna är skyldiga att utan dröjsmål och utan särskild ersättning tillhandahålla det material och verkställa de utredningar, analyser och undersökningar som behövs för handläggningen av skadeanmälningar till LÖF/PSR.

4.21 Sjukresor

Utföraren ska tillhandahålla aktuell information om reglerna för sjukresa samt utfärda nödvändiga intyg. Sjukresa ska i första hand ske med allmänna kommunikationer. Sjukresor med taxi är i första hand en service till personer med funktionshinder eller som av andra medicinska skäl inte kan resa med allmän kollektivtrafik. Vårdval bekostar samtliga sjukresor.

4.22 Kris- och Katastrofmedicinsk samt civil beredskap

Region Dalarna är en del av det civila försvaret och ska, enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 2017:30) planera sin hälso- och sjukvård så att en katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls, samt enligt socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2013:22), ta fram en katastrofmedicinsk beredskapsplan, och med anledning av Region Dalarnas ansvar och skyldigheter åtar sig Utföraren nedan.

Utföraren ska fortsatt bedriva verksamheten, enligt Förfrågningsunderlag och Avtal, samt bistå Region Dalarna i arbete med det civila försvaret och kris- och katastrofmedicinsk beredskap så att Region Dalarna kan upprätthålla god hälso- och sjukvård även då sådana omständigheter föreligger.

Utförarens åtagande omfattar även att upprätthålla Region Dalarnas utökade skyldighet för personer från andra regioner enligt Hälso- och sjukvårdslagen.

Utföraren ska följa Region Dalarnas kris- och katastrofmedicinska beredskapsplaner samt upprätta egna åtgärdskort utifrån primärvårdens beredskapsplan enligt den mall Region Dalarna tillhandahåller.

Utföraren ska kunna ställa sina resurser till förfogande vid särskild- eller extraordinär händelse och höjd beredskap, exempelvis medförande att Utförarens personal kan komma att omdisponeras tillfälligt inom regionen och vid behov kunna ha utökade öppettider eller öppna under jourtid för att ta emot patienter. Utföraren ska planera inför dessa händelser genom att jobba aktivt med risk- och sårbarhetsanalyser, kontinuitetshantering, utbildning och övning. Stöd i detta arbete erhålls genom avdelningen för säkerhet, risk och beredskap.

Utföraren har skyldighet att följa Region Dalarnas direktiv och beslut vid särskild händelse och vid extraordinära händelser samt höjd beredskap.

Utföraren har en skyldighet att bistå Region Dalarna då beslut tagits om att hjälp till annan kommun eller region vid extraordinära händelser i fredstid eller vid höjd beredskap.

4.23 Revision

Region Dalarna har rätt att under avtalsperioden låta genomföra förvaltningsrevision, medicinsk revision samt granskning av Utförarens debiteringsunderlag.

4.23.1 Förvaltningsrevision

Förvaltningsrevision innebär att Region Dalarnas revisorer, i enlighet med lag, ska granska all verksamhet som Region Dalarna bedriver inom sitt verksamhetsområde. Region Dalarnas revisorer eller de som Region Dalarnas revisorer utser att företräda dem ska få ta del av sådan handling eller uppgift som är nödvändig för granskning av Utförarens fullgörande av avtalet. Vid granskning av Utförarens debiteringsunderlag ska Utföraren lämna ut de uppgifter som Region Dalarna begär, om dessa uppgifter kan lämnas ut i enlighet med Patientsäkerhetslagen (PSL). Utföraren ska medverka till och underlätta för Region Dalarna att få dessa uppgifter utlämnade, bland annat genom att medverka till att patienterna lämnar sitt

medgivande till att de av Region Dalarna begärda uppgifterna lämnas ut. Region Dalarna svarar för ersättning till den som utför den revision som Region Dalarna beställt.

4.23.2 Medicinsk revision

Den medicinska revisionen ska kunna omfatta granskning av sådana uppgifter som Utföraren kan lämna ut, enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) till den som utför revisionen. Utföraren ska vara behjälplig med att tillhandahålla de uppgifter som krävs för att revisionen ska kunna genomföras.

5 UPPDRAG

5.1 Allmänna principer

Vården ska ges personcentrerat med respekt för alla människors lika värde och den enskilda människans värdighet. Vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. Primärvården är basen i hälso- och sjukvården och målet är att minst 75 procent av hälso- och sjukvårdens besök ska ske inom ramen för Vårdval Primärvård Dalarna.

Enligt 2 kapitel 6 § Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) definieras primärvård som hälso- och sjukvårdsverksamhet där öppen vård ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Primärvården svarar för behovet av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens.

5.2 Basuppdrag

Utföraren ansvarar för att listade och icke listade invånare får den rådgivning, stöd och vård de behöver i form av utredning, diagnos, vårdplanering och behandling inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

Patienter som behöver specialistvård ska få remiss. Patienter (både listade och icke listade) som kommer till Utföraren med tillstånd som kräver omedelbart medicinskt omhändertagande ska få det. Utföraren ska ta emot icke listade patienter för planerad vård oavsett om de är folkbokförda inom eller utom länet. Medicinskt behov ska vara styrande.

Utföraren är och ska vara förstahandsvalet och den naturliga koordinatören när invånaren har behov av hälso- och sjukvård. Vården ska tillgängliggöras dygnet runt via fysiska och digitala möjligheter.

Uppdraget, som förutsätter multiprofessionell samverkan i team, består av planerad och oplanerad vård samt uppföljning inom det allmänmedicinska kompetensområdet. Invånare i det geografiskt tilldelade närområdet och de som valt utföraren ska erbjudas vård i form av:

- rådgivning
- utredning, diagnostik, behandling
- omvårdnad
- ge vaccinationer i enlighet med Region Dalarnas vaccinationsprogram
- rehabilitering, habilitering
- stöd kring psykosocial hälsa

Utföraren ska organisera arbetet så att patienten vid upprepade vårdkontakter i största möjliga mån får träffa samma personal. Patienter med kroniska eller komplexa sjukdomstillstånd ska vara medskapare vid vård-, rehabiliterings- och omsorgsplanering samt planering inför nästa besök.

- Utföraren ska bedöma och behandla akuta sjukdomstillstånd samma dag hos alla som söker sig till Utföraren.
- Hälso- och sjukvårdspersonal ska göra hembesök när patientens tillstånd kräver det.
- Utföraren har en ledande roll som samordnare av invånarnas vårdbehov.
- Utföraren ska ha ett proaktivt arbetssätt i syfte att stärka invånarnas förmåga att i högre utsträckning själva kunna påverka och hantera sin hälsa.
- Utföraren ska organisera verksamheten så att de mest sjuka invånarnas behov av hälso- och sjukvård särskilt tillgodoses. Det gäller framför allt äldre invånare och invånare med sammansatta vårdbehov, kroniska sjukdomar och funktionsnedsättning.
- Utföraren ska ansvara för hälso- och sjukvård för invånare som är listade hos denne.
- I uppdraget ingår även att bidra till förnyelse och utveckling av innovativa arbetsformer i samverkan med andra samhällsaktörer.
- Utföraren kan inte neka vård för en patient listad hos en annan Utförare.

5.3 Intyg

Utföraren ska konstatera dödsfall och utfärda vårdintyg, rättsintyg, dödsorsaksintyg och dödsbevis för personer som vistas i närområdet om de vårdas utanför den slutna vården. Utföraren ska utfärda utlåtande till Försäkringskassan och andra patientrelaterade intyg när myndigheter efterfrågar sådana. Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd vid sjukskrivning bör beaktas.

5.4 Hälsoinriktat arbete

Utföraren har en nyckelroll i det preventiva arbetet med att förebygga sjukdom. All hälso- och sjukvårdspersonal med självständig patientkontakt bör kunna identifiera när någon av de fyra levnadsvanorna är ohälsosam. Då ohälsosamma levnadsvanor uppmärksammas hos patient ska det hälsoinriktade arbetet ske i enlighet med "Socialstyrelsens nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor".

Utföraren ska erbjuda patienter förebyggande och behandlande åtgärder för hälsosamma levnadsvanor och det ska ingå som en del i patientmötet. Särskild uppmärksamhet ska ges grupper och personer med ökad risk för ohälsa.

5.5 Riktade hälsosamtal

Samtliga Utförare ska erbjuda ett riktat hälsosamtal till alla listade som under året fyller 50 år. Hälsosamtalet genomförs enligt Region Dalarnas manual och ska utföras av utbildad hälsosamtalsledare. Hälsosamtalsledare ska ha minst tre (3) års högskole-/universitetsutbildning inom hälso- och sjukvård eller motsvarande och utbildning inom motiverande samtalsmetodik.

5.6 Bemanning och kompetens

Utförarens verksamhetschef har det övergripande ansvaret för verksamheten och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Arbetsuppgifter som alltid ska ingå i verksamhetschefens ansvarsområde är bland annat att se till att det finns rutiner för delegering. Verksamhetschefen kan ansvara för uppdraget som regleras i Förfrågningsunderlag och Avtal utan att själv ha medicinsk kompetens men får då inte bestämma över vård och behandling av patienter.

Den medicinskt ledningsansvarige ska vara specialistläkare i allmänmedicin och ha god kunskap om lokala förhållanden, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, till exempel avseende, patientsäkerhet, kompetensutveckling och medicinska rutiner samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.

Utföraren ansvarar för att personalen har adekvat utbildning, yrkeslegitimation samt är lämpliga för de arbetsuppgifter de ska utföra.

Minst en specialist i allmänmedicin ska vara i tjänst under hela öppettiden. Specialisten ska fysiskt vara på plats hos Utföraren under minst 80 % av öppettiden under dagtid, vardagar (8-17). Övrig tid ska specialist i allmänmedicin finnas tillgänglig via telefon med tillgång till journal. Legitimerad läkare och legitimerad sjuksköterska/distriktsköterska ska finnas fysiskt på plats hela öppettiden. I övrigt ska läkarbemanningen vara tillräcklig för att upprätthålla god kontinuitet, tillgänglighet och säker vård. Övrig tid ska det finnas tydlig hänvisning till annan Utförare på primärvårdsnivå.

Utöver läkare, sjuksköterska/specialistsjuksköterska ska Utföraren ha tillgång till:

- legitimerad barnmorska
- legitimerad arbetsterapeut
- legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast
- legitimerad dietist
- medicinsk foterapeut
- rehabkoordinator
- mödra- och barnhälsovårdspsykolog
- legitimerad psykolog, legitimerad kurator, legitimerad psykoterapeut, legitimerad sjuksköterska med specialistutbildning i psykiatri eller samtalsterapeut motsvarande grundutbildning i psykoterapi med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning (steg-1-KBT).

5.6.1 Fast läkar- och vårdkontakt

En fast vårdkontakt ska utses för patienten om denne begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Patienten ska ha möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården.

Utföraren ska erbjuda patienten en fast läkarkontakt, som ska vara patientens förstahandsval vid planerade läkarbesök. Vården bör organiseras så att de patienter som önskar/har behov av fast läkarkontakt, i största möjligaste mån, också får det.

De läkare som har möjlighet att vara fast läkarkontakt är:

- Specialist i allmänmedicin
- Specialist i geriatrik (för äldre befolkning)
- Specialist i barn och ungdomsmedicin (för barn och unga)
- ST läkare under utbildning till specialist i allmänmedicin
- Läkare med annan specialitet efter beslut av medicinsk rådgivare vid Vårdvalsenheten

En realistisk planering är förutsättning för kontinuitet varför utföraren ska teckna avtalskontrakt med läkaren om minst tolv (12) månader framåt i tiden om denne inte är anställd hos Utföraren.

5.6.2 Läkarmottagning

Läkaren ska hålla sig informerad om sina listade patienters hälsotillstånd och arbeta för att förbättra hälsoläget för dem. Läkaren ska samordna patientens vårdbehov och samverka med andra Utförare och huvudmän när det är av betydelse för patientens hälsa, behandling och rehabilitering.

Vikarie ska vara minst legitimerad läkare. Om vikarien ej är specialist i allmänmedicin, geriatrik eller pediatrik ska vikarien handledas av specialist i allmänmedicin. Blivande läkare under utbildning får arbeta inom uppdraget under adekvat handledning.

5.6.3 Distriktssköterskemottagning/sjuksköterskemottagning

Bedömningar och behandlingar på sjuksköterskenivå enligt evidens och beprövad erfarenhet.

5.6.4 Rehabilitering

Utföraren ska utreda behov av, bedöma och genomföra rehabiliterande behandlingsinsatser via en eller flera professioner, individuellt eller i team, utifrån patientens behov. Insatserna ska bygga på gällande kunskapsläge.

Samverkan med andra vårdgivare inom Nationella taxan är möjligt för att genomföra uppdraget med god kvalitet.

5.6.5 Psykosocial och psykologisk behandling för vuxna

Utföraren ska erbjuda insatser för lindrig till medelsvår psykisk sjukdom och ohälsa. Insatserna ska i första hand utgå från nationella riktlinjer och vedertagna vård- och insatsprogram. Därutöver kan Utföraren erbjuda andra stöd-, behandlings- och uppföljningsinsatser. Samarbete och samverkan med andra aktörer och specialistpsykiatri genomförs där det är relevant.

5.6.6 Koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter

Vårdgivaren ska erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja arbetsåtergång eller inträde i arbetslivet. Insatserna ska ges efter behov och bestå av personligt stöd, intern samordning och extern samverkan med arbetsgivare och andra aktörer. Detta styrs utifrån Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297).

5.6.7 Mödrahälsovård och Barnhälsovård

Befolkningen ska erbjudas mödrahälsovård och barnhälsovård i överensstämmelse med gällande lagstiftning, nationella riktlinjer för mödrahälsovårdens- och barnhälsovårdens uppdragsbeskrivning. Utföraren bör vid behov samverka om resurser/professioner för barn- och mödrahälsovård inklusive familjecentraler.

5.6.8 Läkarbesök i hemmet

Läkarbesök i hemmet ska ske till patienter som av medicinska skäl inte kan ta sig till Utföraren. Besök på häkte är att betrakta som läkarbesök i hemmet.

5.6.9 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård

Utföraren ska ansvara för läkarinsatser och samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården enligt Hälso- och sjukvårdslagen 1982:763 och gällande avtal eller överenskommelser om samverkan mellan Region Dalarna och kommunerna. En fast vårdkontakt med ansvar för läkarinsatserna ska erbjudas till personer med kommunal primärvård (hemsjukvård) i ordinärt och särskilt boende.

Utföraren har ansvar för att komma överens med kommunen om formerna för samverkan kring gemensamma patienter och ska tillsammans med kommunen upprätta avtal om läkarmedverkan i hemsjukvården enligt Region Dalarnas riktlinjer.

5.6.10 Läkarstöd i kommunal primärvård till personer i ordinärt boende

Med kommunal primärvård avses hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tid. Åtagandet omfattar kommunal primärvård som ges i patientens hem och som inte kräver specialistvård. Utföraren har även ansvar för akuta läkarinsatser till patienter inskrivna i kommunal primärvård som bor eller vistas inom närområdet och som är listade på Utförare i annat närområde.

5.6.11 Utförarens ansvar i kommunalt särskilt boende och korttidsboende för äldre

Ansvarsfördelning avseende läkarmedverkan ska framgå i lokal överenskommelse. Detta ansvar kan fördelas mellan Utförare inom ett närområde.

Den enskildes valfrihet med möjlighet att välja Utförare ska beaktas. I de fall patienten väljer att ansluta sig till en annan Utförare än den som har ansvar för boendet har vald Utförare ansvar för insatserna. Efter samråd kan akuta insatser överlåtas till boendets läkare.

Ett medicinskt övertagande ska föregås av samordnad vårdplanering och justerad vårdplan enligt Region Dalarnas gällande rutiner. Utföraren har ansvar för listade patienter även under perioder då patienterna befinner sig på korttidsboende. Om patienten befinner sig på korttidsboende utanför närområdet kan överenskommelse göras med Utförare inom aktuellt närområde.

Utförarens ansvar för listade patienter i kommunal primärvård eller som bor i kommunalt särskilt boende och korttidsboende för äldre:

- Utföra medicinska bedömningar, utredningar och behandlingsinsatser planerat och oplanerat. Behovet av palliativa insatser och vård i livets slutskede ska särskilt beaktas.
- Utse namngiven ansvarig vårdkontakt för patienten.
- Erbjuder årliga genomgångar av hälsotillstånd.
- Utföra enkel läkemedelsgenomgång enligt av Region Dalarna fastställd rutin snarast efter registrering i kommunal primärvård eller inflyttning till boende och därefter fördjupad läkemedelsgenomgång.
- Medicinsk konsultation inklusive telefonrådgivning till kommunens sjuksköterskor.
- Patientanknuten handledning och kunskapsöverföring till kommunens personal.
- Medverka i samordnad vårdplanering i samband med utskrivning från sjukhus (enligt rutin inom Region Dalarna).
- Medverka vid upprättande, revidering och uppföljning av individuella vårdplaner.
- Regelbundna besök vid boendeenheter enligt överenskommelse med kommunen.
- Läkarmedverkan i kommunal dagsjukvård.
- Hålla brytpunktssamtal.
- Läkaren ska tillsammans med sköterska på boendet säkra att fastställda rutiner för konstaterande av dödsfall liksom andra gällande anvisningar finns tillgängliga på boendet och att dessa rutiner och anvisningar följs.
- Utfärdande av dödsbevis och dödsorsaksintyg, kontakt med närstående samt utfärdande av intyg för tvångsvård inom psykiatri.

5.6.12 Gruppverksamhet

Utföraren ska identifiera riskgrupper och arbeta förebyggande mot dessa genom exempelvis gruppverksamhet. Deltagarna vid ett gruppbesök ska vara bedömda av aktuell profession innan inskrivning i gruppen. Gruppbesök ska utgå från definitionen i Socialstyrelsen termbank "Öppenvårdsbesök där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal". Gruppbesök kan vara till exempel artrosskola i grupp, psykosocial gruppbehandling eller diabetesutbildning.

5.6.13 Telefonrådgivning

Personal som ger medicinsk rådgivning i telefon ska vara legitimerad vårdpersonal.

5.7 Utrustning

Möjlighet ska finnas:

- att ta EKG, som lagras i Region Dalarnas gemensamma EKG-databas
- att ge HLR (med halvautomatisk defibrillator)
- att ta prover på laboratorium, inklusive provtagning på patienter som ordinerats av andra specialister
- att genomföra:

- "lilla kirurgen"
- spirometri
- inhalationsbehandling
- rekto- och proktoskopi
- gynekologisk undersökning inklusive cellprovtagning
- ögonundersökning med mikroskop
- öronundersökning med mikroskop
- hörselundersökning med audiogram
- dermatoskop och teledermatoskopi
- saturationsmätning
- blodtrycksmätning inklusive 24-timmars blodtrycksmätning
- undersökning av extremitets-kärl med doppler
- mätning av residualurin

5.8 Tillgänglighet och vårdgaranti

Utföraren ska vara öppen utifrån patienternas behov, minst vardagar klockan 08.00-17.00 (45 timmar/vecka). Utföraren ska inte ha lunchstängt.

Utföraren ska vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov under hela öppethållandet. När Utföraren har stängt ska samtalen hänvisas till 1177 Vårdguiden på telefon.

Samtliga Utförare ska använda Region Dalarnas upphandlade digitala plattform (1177 direkt).

Utföraren ska organisera all vård och behandling inom det allmänmedicinska kompetensområdet så att det erbjuds inom ramen för den nationella vårdgarantin. Oavsett vilken kontaktväg individen väljer, så gäller samma hålltider och förutsättningar som i den nationella vårdgarantin.

Den förstärkta vårdgarantin innebär att:

- Vårdsökande ska få rådgivning samma dag som mottagningen kontaktas.
- Tid för medicinsk bedömning för nybesök ska kunna erbjudas inom tre kalenderdagar, såvida inte patienten själv gör ett aktivt val för ett senare besök.

Besöket kan genomföras genom fysiskt besök, distansbesök såsom digitalt vårdmöte, hembesök alternativt genom telefonkontakt kvalificerad Hälso- och sjukvård. Vårdgarantin som även omfattar en behandlingsgaranti inom specialistvården ökar kraven på Utföraren att samverka med övrig regionfinansierad vård och Region Dalarna kring remisshantering, ansvarsfördelning och gränsdragning mellan olika vårdnivåer i vårdkedjan.

Utföraren åtar sig att ha rutiner för information till patienter om deras rätt gällande vård-och besöksgarantier.

Utförare inom primärvård ska ha ett datoriserat telefonsystem som kan mäta tillgängligheten enligt nationella överenskommelser. Varje Utförare ansvarar för att rapportera in telefontillgänglighet till väntetidssamordnare inom Region Dalarna. Region Dalarna ansvarar för rapportering till Sveriges kommuner och regioner (SKR) nationella väntetidsmätning.

5.8.1 Sommarsamverkan

Utförare inom en kommun eller angränsande kommun har möjlighet att samverka under juni, juli och augusti, efter godkänd ansökan till Vårdval Primärvård. Samverkan kan maximalt ske under åtta (8) veckor. Vid sommarsamverkan mellan Utförare ska de samverkande vårdgivarna följa rutin för sommarsamverkan.

5.9 Läkemedel

5.9.1 Hantering och förskrivning

Läkemedelshanteringen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Region Dalarnas "Övergripande rutin för läkemedelshantering i Dalarna" ska följas i tillämpliga delar. Verksamheten ska bedrivas med största möjliga följsamhet till de rekommendationer som utges av Läkemedelskommittén i Region Dalarna. Region Dalarnas "Regelverk och kostnadsansvar för läkemedelsförskrivning" ska följas.

Utföraren ska utse läkemedelsansvarig läkare och läkemedelsansvarig sjuksköterska och rapportera eventuella ändringar till Läkemedelsenhet Dalarna.

5.9.2 Betalningsansvar

Anslaget för förmånläkemedel fördelas enligt särskild ersättningsmodell. Kostnaden för läkemedel följer förskrivande enhet. Läkemedelskostnader för personer bosatta på särskilt boende för äldre, enligt socialtjänstlagen, betalas av Vårdvalsenheten. Läkemedel för utomlänspatient betalas av hemregionen, oavsett vart patienten är listad.

5.9.3 Basförråd av läkemedel

Varje Utförare ska ha ett basförråd av läkemedel avsett att täcka patienters akuta behov samt de läkemedel som behövs för att genomföra undersökningar och behandling. Innehållet i basförrådet fastställs av Läkemedelskommittén i Region Dalarna. Utöver basförrådet kan verksamhetschefen besluta om att komplettera förrådet med ytterligare läkemedel efter behov.

5.9.4 Stöd och information

Läkemedelsenheten och Strama kallar till dialogmöten med information, nyheter och återkoppling av förskrivning till Region Dalarnas Utförare.

5.10 Hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsmaterial

Det finns flera vårdnivåer som kan förskriva hjälpmedel, specialistvård, primärvård och kommunal primärvård. Grunden är att hjälpmedel är en integrerad del av vård och behandling av patient.

Patienterna går genom de olika vårdnivåerna specialistvård, primärvård samt kommunal primärvård. Möjlighet att välja Utförare gör att det behövs en tydlig samsyn av vad som är att betrakta som hjälpmedel och vad som är egenansvar. Inom varje vårdnivå/utförare ska det finnas hjälpmedelsförskrivare.

Utförare ska ge förskrivarna tillräcklig kunskap och förutsättningar att följa de direktiv och riktlinjer som Region Dalarna beslutat angående förskrivning av hjälpmedel.

Utförarens hjälpmedelsförskrivare ska förskriva hjälpmedel enligt det regelverk och sortiment som framgår i "Policy och riktlinje för hjälpmedelsförskrivning i Dalarna" och på Region Dalarnas samverkanswebb.

Förskrivning av hjälpmedel är en integrerad del i hälso- och sjukvårdens processer, där hjälpmedlet ska kompensera för en persons aktivitetsbegränsningar, underlätta behandling eller förebygga komplikationer. Hjälpmedel ska inte ersätta en rehabiliterings- eller habiliteringsinsats. Dialog och samverkan ska gälla före bevakning av den egna verksamhetens kostnader. Ett gott samarbete mellan berörda vårdgivare är nyckel till väl fungerande insatser för den enskilde medborgaren.

- Förskrivande enhet betalar .
- Uppföljningsansvarig är kostnadsansvarig. Överrapportering av kostnadsansvaret görs via Webbsesam.
- Förskrivande enhet står för eventuella re-ordinationer (flergångs- och flerårsförskrivning) under hela re-ordinationsperioden (gäller till exempel ortopedtekniska hjälpmedel och hårsättning).

Mer information finns under hjälpmedel på Region Dalarnas samverkanswebb.

När patienten skrivs in i kommunal primärvård övergår ansvar och kostnad för hjälpmedel till ansvarig kommun.

Utföraren har kostnadsansvar för eget förskrivet förbrukningsmaterial och sjukvårdsmateriel för sina listade patienter. Detta gäller inte patienter i särskilda boenden, korttidsboenden eller inom kommunal primärvård. För personer som är listade i länet men som är folkbokförda i ett annat län gäller andra regler.

5.11 Smittskydd, vårdhygien och STRAMA

Smittskydd ska bedrivas enligt Smittskyddslagen (2004:168), andra författningar och riktlinjer från smittskyddsläkare. Det innebär att Utförare ansvarar för samverkan med Region Dalarnas smittskyddsverksamhet och för smittskyddsinsatser till Utförarens patienter. Utföraren ska i samråd med smittskyddsenheten ansvara för provtagning och behandling vid utbrott av smittsamma sjukdomar och vid höjd beredskap. Prover tagna i samband med smittspårning ska sändas för analys till av regionen anvisade laboratorier. Ersättning för provtagning för smittsamma sjukdomar i allmänhet och vid utbrott/smittspårning är densamma som för annan provtagning, det utgår ingen extra ersättning från Smittskyddsenheten. Utföraren ska följa Region Dalarnas vaccinationsrekommendationer samt epidemi- och pandemiplan.

Utföraren ska säkerställa och upprätthålla en god hygienisk standard (HSL 2017:30 och SOSFS 2015:10) och följa författningar och vårdhygieniska rekommendationer.

Utföraren ska arbeta för en rationell användning av antibiotika och följa nationella och regionala STRAMA rekommendationer. Varje Utförare ska utse STRAMA-ansvarig läkare och sjuksköterska och rapportera eventuella ändringar till Smittskyddsenheten. STRAMA kallar alla Utförare till dialogmöten med information, nyheter och återkoppling av antibiotikaföreskrivning två (2) gånger per år.

5.12 Medicinsk diagnostik

Utföraren ska ansvara för att patienter får medicinskt nödvändiga laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska, röntgendiagnostiska och liknande undersökningar, utifrån den tolkningskompetens som det allmänmedicinska åtagandet omfattar. För att säkerställa kvalitet och patientsäkerhet ska Utförarens leverantörer inom laboratoriemedicin för mikrobiologiska och kliniskt kemiska analyser vara ackrediterade av SWEDAC enligt gängse standard för medicinskt laboratorium eller annat nationellt ackrediteringssystem. Laboratoriets referensvärden för klinisk kemiska analyser ska alltid anges och avvikande värden utanför referensintervall ska alltid markeras. Instrument- och metodval för patientnära analyser (PNA) ska alltid beslutas i samråd med Laboratoriemedicin Dalarna.

Kliniskt patologiska och cytologiska analyser ska utföras av laboratorium med dokumenterat ledningssystem enligt SOSFS 2011:9.

Utföraren ansvarar för att kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser genomförs.

Laboratorieprovtagning på patienter hänvisade från annan Utförare inom länet ska utföras. Remittenten har tolkningsansvar för ordinerade prover.

Krävs särskilda IT-lösningar i samband med anlitan av annan leverantör än Region Dalarna, ansvarar Utföraren för dessa kostnader. Frågan om vilka IT-lösningar som får integreras med Region Dalarnas IT-system avgörs av IT-direktören.

5.13 Lokaler och utrustning

Utföraren ansvarar för att det finns för verksamheten ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning. Lokalerna ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser. Utföraren har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet.

Utföraren ansvarar för att lokalerna är utformade så att god vårdhygien kan upprätthållas enligt gällande rutiner och riktlinjer från Vårdhygien och smittskydd. Utföraren ska rapportera ny- eller ombyggnation, installation av medicinteknisk utrustning eller andra förändringar som kan påverka vårdhygienen.

5.14 Kostnadsansvar

Utföraren har kostnadsansvar för alla delar som ingår i grunduppdraget. I grundersättningen ingår även kostnadsansvar för:

- lokaler, utrustning (inköp och service) samt förbrukningsmaterial

- förskrivna läkemedel, exklusive förskrivningar till patienter bosatta på särskilt boende för äldre enligt socialtjänstlagen
- hjälpmedel enligt riktlinjer från Dalarnas Hjälpmedelscentral
- inkontinenshjälpmedel enligt riktlinjer
- medicinsk service, exempelvis beställning av laboratorieprover och röntgen
- medicinsk fotvård
- för listad patient som söker annan Utförare inom och utanför Region Dalarna
- 70 procent av kostnaderna för listade patienter som besöker privat Utförare som arbetar enligt nationella taxan
- läkarmedverkan till listade patienter inlagda på kommunalt korttidsboende
- obduktion av listad patient som avlidit utanför sjukhus
- provtagning för smittsamma sjukdomar i allmänhet och vid utbrott/smittspårning.

5.15 Utbildning

Utföraren ska tillhandahålla verksamhetsförlagda utbildningsplatser för de professioner som är verksamma hos Utföraren samt följa enligt avtal upprättade överenskommelser. Samverkan ska ske med berörda studierektorer och kliniska adjunkter. Handedarna ska ha utbildning för uppdraget och följa överenskommelser. Utföraren ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT-läkare, BT-läkare och ST-läkare i allmänmedicin eller randande ST-läkare i annan specialitet. Detta ska ske i den omfattning som Region Dalarna anser nödvändig för den framtida läkarförsörjningen. Utföraren ersätts med viss del av ST-läkarens lön som Region Dalarna fastställer årligen. Region Dalarna ansvarar för AT- och BT-läkares lön. Region Dalarna ansvarar för finansiering och organisering av studierektorer för ST-läkare.

5.15.1 Fortbildning

Utföraren ska ansvara för att personalen får den fortbildning och vidareutbildning som fordras för att upprätthålla kompetensen och tillhandahålla god och säker vård. Det ingår i uppdraget att personal hos Utföraren deltar i fortbildning som Region Dalarna kallar till.

5.15.2 Forskning och utveckling

Den vetenskapliga basen är grunden för god kvalitet i primärvården. Utföraren uppmanas, i enlighet med Region Dalarnas forskningspolicy, stimulera till forskning och underlätta för personal som vill forska. Inom ramen för Centrum för Klinisk Forskning Dalarna (CKF) finns en organisation för primärvårdsforskning. Den avser att ta tillvara den forskningskompetens som finns i primärvården och skapa en bärkraftig forskningsmiljö. Medel för forskning finns att söka inom Region Dalarna via FoU-enhetens Centrum för klinisk forskning (CKF).

Utföraren ska delta i av Region Dalarnas initierade utvecklingsarbeten. Detta inkluderar sjukvårdsregional samverkan inom kunskapsstyrning, produktionsplanering och annan sjukvårdsregional samverkan av betydelse

för primärvården. Utföraren ska på likvärdigt sätt delta i gemensamma utvecklingsarbeten, exempelvis:

- bidra till utveckling av samverkansöverenskommelser, länsövergripande och sjukvårdsregionala vårdprogram med specialistvården och kommunerna
- implementera nationella, sjukvårdsregionala och lokala kunskapsunderlag och behandlingsrekommendationer
- övrig utveckling som Region Dalarna fastställer
- införa nya vårdprogram/uppdrag.

5.16 Jour och beredskap

I åtagandet ingår medverkan i den av Region Dalarnas organiserade gemensamma jour- och beredskapsverksamhet, på de villkor Region Dalarna tillämpar, inom de områden Region Dalarna fastställer. Hur man bidrar till juren ser olika ut i olika områden. Utförare som bidrar med läkarbemanning får ersättning för läkartiden. Utföraren betalar per listad patients besök. Det ska finnas läkare i beredskap som vid behov ska:

- stödja ambulanspersonalen genom bedömningar via telefon och vid behov initiera behandling, för patienter med vårdbehov motsvarande primärvårdens ansvarsområde
- ge råd och stöd till personal i aktiv tjänst, i särskilt boende och i hemsjukvård
- genomföra bedömning och vid behov skriva vårdintyg
- konstatera dödsfall och skriva dödsbevis på personer som avlider utanför sjukhuset
- göra hembesök vid polisärenden till exempel patientärende på häkte.

5.17 Filialer

En godkänd Utförare i Dalarna får, efter beslut av Region Dalarna, öppna filial i form av fysisk mottagning i Dalarnas län. Ansökan ska inkomma senast tre (3) månader innan beräknad start. Med filial avses en underavdelning till den huvudmottagning som har vårdavtal enligt LOV i Region Dalarna och bedrivs i annan lokal på fast adress. Förutsättningar för en filial:

- Filialen kan ha ett begränsat utbud av primärvårdstjänster som är tillgängligt under fasta mottagningstider varje vecka.
- Listning sker till Utföraren som har ansvar för hela primärvårdsuppdraget.
- Utföraren kan låta en underleverantör bemanna en filial.
- Utföraren ansvarar för att det tydligt framgår för patienterna att filialen är en underavdelning till huvudmottagningen.
- Utföraren ska tillse att huvudmottagningen under sina öppettider tar emot patienter i behov av den vård som saknas på filialen och under de tider filialen har stängt.
- Om en del av vården bedrivs i en filial får det inte innebära försämringar för patienten. Utföraren ska i sin ansökan visa att det inte blir så.
- Kraven på Utförarens rapportering av vård som bedrivs på filial är samma som på huvudmottagningen.

- Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor gäller för de delar av vården som avses drivas i en filial, även krav på lokalernas tillgänglighet.
- Filialen får inte drivas av en underleverantör.

En filial har rätt att hålla stängt tio (10) veckor per kalenderår, detta ska meddelas Vårdval Primärvård i god tid. Övriga undantag kan medges efter ansökan.

5.17.1 Mobil mottagning

Vårdcentraler ska kunna ha mobil mottagning som komplement till vårdcentralen, när behovet har identifierats hos den listade befolkningen. För mobil mottagning gäller samma förutsättningar som för filialer, utifrån punktlista i avsnitt Filialer med tillägg av:

- Mobil mottagning får enbart verka inom vårdcentralens geografiska område.

5.18 Val av Utförare

Alla invånare i Sverige har rätt att söka vård inom primärvården och öppen specialiserad vård i hela landet, och även lista sig på valfri Utförare i Sverige (Patientlag 2014:821). Utföraren har inte rätt att neka någon invånare i Sverige att lista sig vid Utföraren. Alla personer över 13 år kan välja Utförare. För barn som är under 13 år väljer vårdnadshavaren.

Alla invånare folkbokförda i Dalarna är listade till en Utförare, förutom de som är listade i annan region eller aktivt väljer att vara olistade. Nyfödda och nyinflyttade i Region Dalarna listas automatiskt vid närmaste Utförare i den kommun där invånaren är folkbokförd, tills invånaren eller vårdnadshavaren eventuellt gör ett annat val.

Listning till ny Utförare får göras max två (2) gånger under en 12-månadersperiod. Fler omlistningar får göras om särskilda skäl föreligger enligt Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) kapitel 7 3b §. Utföraren är skyldig att ta över vårdansvaret för de invånare, som väljer att byta Utförare, från och med att listningen är registrerad i listningsregistret.

Utföraren har rätt att använda Region Dalarnas listningsblankett för intresseanmälan innan vårdcentralens öppnande. Vårdvalsenheten registrerar inkomna listningsblanketter vid vårdcentralens öppnande. Vid nyetablering av Utförare sker ny geografisk indelning med så kallade nyckelkoder. Det innebär att även geografisk indelning för befintliga vårdcentraler justeras.

5.18.1 Tillfälligt listningsstopp

Om det finns särskilda skäl som menligt påverkar Utförarens kapacitet att ta emot nya patienter, kan Region Dalarna medge en Utförare ett tillfälligt listningsstopp upp till sex (6) månader. Önskar Utföraren införa sådan begränsning ska skriftlig ansökan och handlingsplan skickas till Vårdvalsenheten senast tre (3) månader innan. Listningsstopp omfattar inte:

- familjemedlemmar som är folkbokförda på samma adress
- personer som flyttar till kommunala särskilda boenden som är Utförarens ansvar

- inflyttade personer som tillhör Utförarens geografiska område
- nyfödda som tillhör Utförarens geografiska område.

Under tillfälligt listningsstopp är Utföraren skyldig att meddela invånare som vill lista sig om tillfälligt listningsstopp.

Det är inte möjligt för invånare att stå i kö för listning till Utförare med listningsstopp.

Gör Region Dalarna bedömningen att befolkningens möjlighet att välja Utförare påverkas negativt inom ett närområde, till exempel om det kommer in flera ansökningar om listningsstopp, så avslås samtliga inkomna ansökningar.

5.18.2 Meddelande om registrerad listning

Utföraren ska vid ny listning meddela invånare om registrerad listning.

5.19 Sistahandsansvar

Lagen om valfrihetssystem gör klart att regionerna ska erbjuda valfrihetssystem i primärvården. Vid sidan om det görs det i Hälso- och sjukvårdslagen klart att regionerna ska erbjuda primärvård till sin befolkning. Det innebär att Region Dalarna i den händelse att ingen svarar på erbjudandet inom ramen för valfrihetssystemet att bedriva primärvård har ett ansvar ändå att bedriva verksamheten – ett sistahandsansvar.

Vid nedläggning av vårdcentral kommer samtliga listade invånare vid vårdcentralen att behöva göra om sitt val alternativt bli listad på den vårdcentral som ligger närmast folkbokföringsadressen. Sker nedläggningen med kort framförhållning kommer Region Dalarna göra en bedömning av hur övriga vårdcentralers vårdtyngd förändras till följd av nedläggningen, för eventuellt beslut om tillfällig kompensation till följd av ökat antal patienter och vårdbehov.

5.20 Samverkan

Region Dalarna, länets kommuner och privata Utförare behöver samverka för att skapa en nära och sammanhållen vård där kommunal hälso- och sjukvård, primärvård och specialistvård har ett tätt samarbete. Samverkan sker länsövergripande samt lokalt. Utförarna ska aktivt delta i planering och utveckling av den nära vården.

5.20.1 Samverkan kring patienten

Utföraren ska samarbeta gränsöverskridande och koordinera vården med både den kommunala hälso- och sjukvården och sjukhusvården. Utföraren har en ledande roll som samordnare av patientens behov.

Utföraren ska tillsammans med patienten och närstående samverka för att tillgodose patientens hälso- och sjukvårdsbehov samt omvårdnadsbehov i en sammanhållen vårdkedja på bästa sätt. Vården ska utgå från den enskilda patientens behov och erfarenheter. Utföraren har ett ansvar att utse fast vårdkontakt och läkarkontakt när behov finns.

Utföraren ska också samverka med myndigheter och organisationer i patientens vård, så att vården uppfattas som en helhet, även om patientens behov inte kan tillgodoses enbart av utföraren.

Om en patient är listad vid en vårdcentral men folkbokförd på en adress inom en annan vårdcentralens geografiska upptagningsområde, ska ansvaret för hembesök åligga den vårdcentral som är närmast patientens folkbokföringsadress. Den listade vårdcentralen ansvarar för sedvanlig medicinsk bedömning och planering, men själva genomförandet av hembesök ska hanteras av den vårdcentral som geografiskt ansvarar för patientens folkbokföringsadress, om inte annat avtalats mellan vårdgivarna.

5.20.2 Samordnad individuell plan (SIP)

Region Dalarna, Utförare med avtal och kommuner ska tillsammans upprätta en samordnad individuell plan (SIP) när det behövs samordning av insatserna. Detta för att individen ska få sina behov tillgodosedda utifrån Hälso- och sjukvårdslagen och Socialtjänstlagen. Samordnad individuell plan gäller både vuxna och barn. Planen ska upprättas om personen eller någon av Utförarna bedömer att den behövs för att patienten ska få sina behov tillgodosedda. Samtycke från personen krävs för att planen ska upprättas. En samordnad individuell plan ska upprättas i samband med utskrivning från specialistvård. Detta styrs av vilka insatser individen behöver efter utskrivning.

Det digitala stödsystem som Region Dalarna beslutar om, ska användas vid samordnad planering vid utskrivning inklusive samordnad individuell plan.

5.20.3 Samverkan mellan Utförare och Vårdvalsenheten

För ett hållbart arbete krävs dialog mellan Utförare inom Vårdval Primärvård Region Dalarna och Vårdvalsenheten. Årligen kallar därför Vårdvalsenheten till exempel dialogmöte, informationsmöten och dialogbaserad uppföljning.

Dessa möten är en förutsättning för dialog och informationsöverföring. De är en del av uppdraget och ska prioriteras av Utförarna.

5.21 Omställning till God och nära vård

Syftet med omställningen är att genomföra ett förändrat sätt att arbeta med både hälsa, vård och omsorg. Primärvården ska finnas nära invånarna och ha goda möjligheter att arbeta främjande, förebyggande och proaktivt.

Primärvården som finansieras av såväl regionen och länets kommuner ska vara basen och navet i omställningen och behöver samspela med övrig hälso- och sjukvård, den kommunala omsorgen och socialtjänsten, samt andra intressenter som behövs utifrån individens perspektiv.

Utförarna i Vårdval Primärvård är en viktig del i det här arbetet och ska arbeta enligt den färdplan som Region Dalarna tagit fram tillsammans med kommunerna för God och nära vård.

5.22 Tilläggsuppdrag

Utföraren kan ansöka om tilläggsuppdrag. Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett. Kompletta ansökan ska vara Region Dalarna tillhanda senast sextio (60) dagar innan önskat startdatum. Uppdraget börjar gälla, efter godkännande, första dagen i en kalendermånad.

Uppsägning av tilläggsuppdrag ska meddelas sextio (60) dagar innan förändringen. Avslut av uppdrag sker den siste i en kalendermånad.

5.22.1 Familjecentral

En familjecentral ska minst innehålla mödrahälsovård, barnhälsovård, kommunal öppen förskola och socialtjänst. Verksamheterna kan vara samlokaliserade. En familjecentral ska bedriva en verksamhet som är hälsofrämjande, generell, tidigt förebyggande och stödjande samt riktar sig till föräldrar och barn.

5.23 Övriga uppdrag som finansieras och organiseras utanför Vårdval Primärvård

- Ungdomsmottagning.
- Samtalsmottagning Barn och Unga.
- Hälsoundersökning för asylsökande och nyanlända.
- 1177 Vårdguiden på telefon.
- Backläkare/fjällmottagning i Idre och Sälen.
- Studierektorskap för AT-, BT- samt ST-läkare.
- Klinisk adjunkt.

6 ERSÄTTNING

Ersättningsmodellen förutsätter tillit och ett gemensamt ansvar för Region Dalarna och Utföraren att samverka kring ersättningsmodellens tillämpning och utveckling.

Utgångspunkten för ersättningen är att det ska råda balans mellan uppdrag och ersättning. Eventuella förändringar av ersättning eller andra förhållanden i uppdraget ska Regionen skyndsamt informera om.

Uppgifter som ska redovisas till Vårdvalsenheten och ger ersättning ska vara inlämnade senast de datum som informerats om. Det är Utförarens skyldighet att kontakta Vårdvalsenheten vid osäkerhet om sista inlämningsdag. Om uppgifter lämnas in för sent till Vårdvalsenheten förfaller rätten till ersättning.

Utbetalning till Utföraren sker med en (1) månads fördröjning. Motsvarande gäller även när en Utförare upphör. Ersättningen ska vara Utföraren tillhanda senast den 26:e varje månad eller närmaste vardag före.

Ersättningsmodellen består av 3 olika delar.

Tabell 3, översikt ersättningsmodell

	Ersättningsmodell	Andel
1	Grundersättning	73 %
2	Läkemedlersättning	19 %
3	Rörlig ersättning	8 %

6.1 Grundersättning

Grundersättning utgår från antalet listade hos de enskilda vårdgivarna och är uppdelade enligt:

Tabell 4, översikt av grundersättningen

Typ av ersättning	Andel
Vårdtyngd (ACG)	32 %
Åldersviktad vårdpeng	23 %
Täckningsgrad	23 %
Socioekonomi (CNI)	19 %
Glesbygdsersättning	3 %

6.1.1 Vårdtyngd (ACG)

Utförarens vårdtyngd skattas med hjälp av Adjusted Clinical Groups (ACG) utifrån de diagnoser som Utförarens listade befolkning har registrerat i hela Hälso- och sjukvården för de senaste 18 månaderna.

Vårdtyngden är en relativ viktning, vilket innebär att den genomsnittlig vårdtyngd i Region Dalarna vid varje mätillfälle uppgår till 1,00 oavsett hur den faktiska vårdtyngden utvecklas.

6.1.2 Socioekonomi (CNI)

Socioekonomi skattas med hjälp av Care Need Index (CNI) i syfte att identifiera sjukvårdsbehov och behov av förebyggande hälso- och sjukvårdsinsatser för Utförarens listade befolkning. Indikatorerna och viktningen för beräkningen kommer från Statistiska Central Byrån (SCB).

Tabell 5, Socioekonomisk vårdtyngd mäts utifrån 6 indikatorer

	Indikator	Viktning
1	Ensamboende > 65 år	6,15
2	Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	5,72
3	Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	5,13
4	Ensamstående förälder med barn < 17 år	4,19
5	Lågutbildad 25 – 64 år	3,97
6	Person < 5 år	3,23

6.1.3 Åldersviktad vårdpeng

Utförarens listade befolkning ålderviktas med sex åldersklasser enligt Världshälsoorganisationen (World Health Organization, WHO) fördelning och omräknas till poäng enligt viktningsmodellen nedan.

Tabell 6, poängen för ålderviktad vårdpeng

Åldersgrupp	Ålderspoäng
0 - 5	2,36
6 - 44	1,00
45 - 64	1,19
65 - 74	1,76
75 - 84	2,75
85 →	3,19

6.1.4 Glesbygdersättning

Glesbygdersättningen baseras på Utförarens:

- avstånd till närmaste sjukhus (Falu lasarett, Avesta lasarett, Mora lasarett och Ludvika lasarett)
- antal listade
- befolkningstätheten i den kommun där Utföraren är belägen.

Ersättningen fördelas enligt ett poängsystem där respektive Utförare kan tilldelas maximalt 9 poäng.

Tabell 7, beskrivning av beräkningsdelarna i Glesbygdersättning

Glesbygds-ersättning	Förklaring
Befolknings-täthet	Befolkningstäthet är den parametern som tydligast definierar ett geografiskt område som glesbygd. Dalarna har en stor variation i befolkningstätheten mellan de olika kommunerna.
Geografi	Utförare med ett längre avstånd till sjukhus kan i mindre utsträckning avlastas av sjukhusens öppenvård.
Storlek	Vårdvalsuppdraget innebär en relativ sett större belastning för mindre Utförare med tanke på att uppdragets storlek och utformning inte skiljer sig mellan mindre och större Utförare.

Tabell 8, poängsättningen summeras ihop för varje Utförare vid beräkningen av glesbygdsersättning

Poäng	Befolkningstäthet (i kommunen)	Geografi (avstånd till sjukhus)	Storlek (antal listade)
3	0 - 5 invånare/km ²	45 km →	0 - 2 500 listade
2	6 - 10 invånare/km ²	35 - 44 km	2 501 - 3 500 listade
1	11 - 20 invånare/km ²	25 - 34 km	3 501 - 5 000 listade
0	21 invånare/km ² →	0 - 24 km	5 000 listade →

6.1.5 Täckningsgrad

Täckningsgraden visar hur stor andel av Utförarens listade patienters konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård som tillgodoses på primärvårdsnivån. Målet är att minst 75 procent av hälso-och sjukvårdens besök ska ske inom ramen för Vårdval Primärvård Dalarna.

Ersättningen för täckningsgraden utgår till alla Utförare som har en täckningsgrad på minst 50 procent och ökar stegvis till maximalt 80 procent. En täckningsgrad högre än 80 procent ger ingen ytterligare ersättning.

Täckningsgraden beräknas enligt följande:

Täljaren = Region Dalarnas listade befolknings alla besök på primärvårdsnivå hos: läkare, sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, kuratorer, psykologer och undersköterskor hos offentligt finansierade utförare i länet.

Nämnaren = Region Dalarnas listade befolknings samtliga besök i täljaren samt alla övriga öppenvårdsbesök hos samma personalkategorier och hos samtliga offentligt finansierade utförare i länet.

Om Vårdval Primärvårds budgeterade nivå för ersättning ej uppnås kan ett schablonbelopp upp till den budgeterade nivån för täckningsgrad att betalas ut maximalt två gånger under året. Schablonbeloppet betalas procentuellt ut efter den utbetalda ersättningen för täckningsgrad.

6.2 Läkemedelsersättning

Ersättning till Utföraren baseras på en poängsättning för förskrivning av läkemedel per åldersgrupp enligt WHO:s fördelning och Utförarens vårdtyngd (relativa ACG-vikt). Poängen för åldersgrupperna presenteras i Bilaga 1 - Ersättning.

50 procent av skillnaden mellan ersättning och faktisk läkemedelskostnad betalas ut/dras av på Utförarens läkemedelsersättning.

6.3 Rörlig ersättning

Rörlig ersättning utgår från registreringarna som finns i regionens journalsystem samt kassa.

Tabell 9, översikt rörlig ersättning

Besöksersättning	Förklaring
Ersättningsgrundande besök	Ersättning ¹ för uteblivna patientavgifter enligt vårdavgiftshandbokens regler, gäller fysiskt som digitalt besök, oavsett yrkeskategori inom ramen för uppdraget, ej provtagning och ej hälsovårdsbesök (gula taxan).
Besök av patienter med skyddade personuppgifter	Ersättning ² utgår för besök utförda av patienter med skyddade personuppgifter utifrån taxan som regleras i riksavtalet för utomlänbesök.
Riktade hälsosamtal	Ersättning utgår för riktade hälsosamtal för 50-åringar utförda enligt fastställd rutin. Extra utöver behålla hälsovårdavgift.
Provtagning åt specialistvården	Ersättning utgår för de provtagningar som utförs på uppdrag från specialistvården.
Gynekologiskt cellprov	Ersättning utgår för genomförd livmoderhalscancerförebyggande screening.
Vaccination av riskgrupper	Ersättning utgår för vaccinationer av riskgrupper gällande: Influensa, covid-19 och pneumokocker.
Medverkande i arbetsgrupp	För deltagande i möten anordnade av lokala programområden inom kunskapsstyrning (LPO och LAG) och Primärvårdsråd Region Dalarna (PVR RD).
Hembesök	Ersättning utgår vid hembesök av legitimerad personal samt för besök till enskild patient på särskilt boende.
Besök från annan Utförare	Besök av patient listad på annan Utförare inom regionen.

¹ Avgiftsfria mottagningar ingår ej i ersättningen

² Dessa individer ingår ej i listningsstatistiken

6.4 Utgifter/avdrag

Utförare får avdrag för när deras listade patienter har genomfört besök hos en annan Utförare.

Tabell 10, översikt avdrag

Avdrag	Förklaring
Besök på jourmottagning	Utförare får avdrag när listad patient besökt mottagning på primärvårdsjouren, eventuella laboratorie-, läkemedels- och röntgenkostnader ingår.
Besök till annan Utförare	Utförare får avdrag när listad patient besöker hos annan Utförare. Utföraren som tagit emot patienten står för eventuella laboratorie-, läkemedels- och röntgenkostnader.
Besök till primärvård i annan region	Kostnaden för när listad patient besökt primärvård i annan region, både fysiska och digitala vårdkontakter, betalas av Vårdvalsenheten.
Privat Vårdgivare på Nationella taxan	Utföraren får betala 70 % av kostnaden för besöket samt laboratorie-, röntgen-, hjälpmedel- och medicinska fotvårdskostnader när listad patient besökt, eller fått råd via telefon, av läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som arbetar enligt Nationella taxan, lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF-lagen) och lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL-lagen). Resterande kostnad 30% betalas av Vårdvalsenheten.
Ej uppnådd tillgänglighet samma dag enligt vårdgarantin	Enligt vårdgarantin har en patient rätt till kontakt med primärvården samma dag. Utföraren får avdrag när 0an enligt vårdgarantin understiger 80 % i månaden

6.5 Ersättningar övrigt

Tabell 11, översikt externa ersättningar

Extern ersättning	Förklaring
Hälso- och sjukvård asylsökande	Patientbesök av asylsökanden, inklusive läkemedels- och tolkkostnader, ersätts enligt Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.
Hälsoundersökning asylsökande	Hälsoundersökning av asylsökande (enligt lagen § 7 2008:344), inklusive läkemedels- och tolkkostnader, ersätts enligt Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.
Hälso- och sjukvård till personer som vistas i Sverige utan tillstånd	Hälso- och sjukvård till personer som vistas i Sverige utan tillstånd, så kallade "papperslösa", (enligt lagen 2013:407 och förordningen 2013:412) ersätts enligt Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.

6.6 Patientavgifter

Tabell 12, översikt patientavgift

Patientavgift	Förklaring
Besök inom länet med patientavgift	Utföraren får behålla intäkten för genomförda sjukvårdande besök, fysiskt samt digitalt, som patienten betalar patientavgift för.
Besök inom länet utan patientavgift	För besök av patientgrupper som är avgiftsbefriade enligt regionens vårdavgiftshandbok erhålls motsvarande patientavgift från Vårdval.
Utomlänspatient	Utförare som tar emot listade och icke listade patienter från annan region får behålla intäkten enligt prislisan som tillämpas för utomlänspatienter i enlighet med Riksavtalet.
Patienter från annat land	Patient från EU-land betalar samma patientavgift som svensk medborgare, vilket utföraren får behålla. Detaljerade regler finns redovisade i Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.

6.7 Ersättning för tilläggsuppdrag

Utföraren kan ansöka om tilläggsuppdrag

Tabell 13, översikt tilläggsuppdrag

Tilläggsuppdrag	Förklaring
Familjecentral	Ersättning utgår till de Utförare som har en godkänd familjecentral.

6.8 Momskompensation

Kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 5 procent av ersättningen för vårdtyngd, socioekonomisk vårdtyngd och läkemedel till privat verksamma Utförare.

6.9 Nystartsbidrag

Utförare som godkänns, enligt Avtal Vårdval Primärvård Dalarna och etablerar vårdcentral i Dalarna erhåller ett nystartsbidrag motsvarande 300 000 kronor per månad under maximalt 3 månaders tid. Nystartsbidraget gäller de orter som har ingen (0) eller en (1) vårdcentral innan nyetablering. Detta bidrag utgår inte till befintliga Utförare som utökar sin verksamhet genom till exempel nya filialer.

7 UPPFÖLJNING

Region Dalarna har en kontinuerlig uppföljning av villkoren för godkännande av Utföraren och andra avtalsvillkor. Uppföljningen sker genom fortlöpande uppföljning, dialog och fördjupad uppföljning. Utförare inom vårdvalen i Region Dalarna är skyldiga att följa villkoren i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdval och de riktlinjer som Region Dalarna hänvisar till. Region Dalarna har rätt och är skyldig att genomföra uppföljning av verksamheten för att säkerställa att Utföraren fullföljer sitt åtagande. Utföraren ska medverka vid sådan uppföljning och ställa material och dokumentation som krävs till förfogande. Alla deltagare i en uppföljning ska beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

7.1 Syftet med uppföljning

Syftet med uppföljningen av vårdvalsmodellen i Region Dalarna, i egenskap av huvudman för hälso- och sjukvården är att:

- informerar befolkningen om vårdgivarnas resultat
- följa upp att den verksamhet som bedrivs hos utföraren överensstämmer med villkoren i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdval i Region Dalarna och graden av måluppfyllelse
- få underlag för att betala rätt ersättning till Utföraren enligt fastställd ersättningsmodell
- få underlag för att bedöma vårdbehov och utveckla hälso- och sjukvården i Region Dalarna
- leverera efterfrågad statistik till myndigheter och organisationer.

7.2 Fortlöpande uppföljning

Region Dalarna har en fortlöpande uppföljning av verksamhetsdata från regionens beslutsstöd, vårdens IT-stöd för medicinska indikatorer samt Vårdvalens ersättningssystem. I första hand ska uppgifter för uppföljning levereras till Vårdvalsenheten. Utföraren ska på begäran rapportera uppgifter avseende verksamhetsdata och måluppfyllelse för uppdraget som inte fångas av regionens beslutsstöd. Utföraren ska använda de nyckeltal och indikatorer som ska användas i uppföljningen och som Region Dalarna bedömt vara relevanta för uppdraget. Uppföljningens innehåll utvecklas i takt med att evidens och verktyg som stödjer införande av nya indikatorer utvecklas.

Utförarna ska använda Medrave för verksamhetsuppföljning. Indikatorer inom det nationella systemet för kvalitetsdata inom primärvården, PrimärvårdsKvalitet införs succesivt i Region Dalarna. Verksamhetsdata och resultat är tillgängliga för Utföraren via Region Dalarnas beslutsstöd för uppföljning, analys och styrning. Ett urval av verksamhetsdata och resultat redovisas i Region Dalarnas månadsuppföljning, delårsrapport och årsredovisning.

7.3 Verksamhetsdialog

Uppföljning av Utföraren sker i dialog med verksamhetsansvariga utifrån krav i Förfrågningsunderlag och Avtal i Region Dalarna, inhämtade uppgifter som exempelvis avvikelser, nyckeltal, indikatorer. Målsättningen

är att dialog med Utföraren ska ske en gång per år. Vårdvalsenheten ansvarar för att kalla till uppföljningen. Förutom den årliga genomgången kan Vårdvalsenheten kalla till uppföljningsdialoger inom specifika områden, exempelvis läkemedelsförskrivning. Nyetablering, ny- och ombyggnader och liknande förändringar kan också föranleda enskild uppföljningsdialog.

7.4 Fördjupad uppföljning

Region Dalarna har rätt att genomföra fördjupad uppföljning hos Utföraren inom specifika områden, exempelvis kvalitet, medicin, miljö samt ekonomi avseende lagstadgade skatter och avgifter. Fördjupade uppföljningar kan komma att utföras under ledning av Vårdvalsenheten, eller extern resurs på uppdrag av Region Dalarna. Utföraren ska utan ersättning vara behjälplig med att tillhandahålla de uppgifter och underlag som krävs för att den fördjupade uppföljningen ska kunna genomföras. I första hand ska uppgifter för uppföljning levereras från Utförarens system. Vid granskning av patientjournal ska det klargöras vilka patientjournaler som ska granskas. Utföraren ska tillhandahålla papperskopior av patientjournaler eller elektroniska kopior av journalen, på externt medium. Utlämnande av journalhandlingar ska föregås av att:

- Utförarens verksamhetschef gör en menprövning för samtliga patienter vars patientjournaler är aktuella. Om men anges för någon av journalerna, ska detta skriftligen motiveras och skickas till Region Dalarna. Övriga patienters journalkopior ska därefter omgående överlämnas.
- Utföraren ska på begäran från Region Dalarna tillfråga ett antal patienter om samtycke till att Region Dalarna granskar deras journaler. Region Dalarna anger hur många patienter som ska tillfrågas. När samtyckena inkommit ska Utföraren omgående överlämna dessa patienters journalhandlingar. Utföraren ska bistå med de resurser som anses nödvändiga för att utföra fördjupad uppföljning.

7.5 Vad som ska rapporteras

Utföraren ska:

- lämna årsredovisning/ekonomiskt bokslut
- lämna verksamhetsberättelse med beskrivning av verksamheten och verksamhetsstatistik
- lämna uppgifter för uppföljning av Nationella vårdgarantin
- delta i genomförande av patient- och befolkningsenkäter
- lämna uppgifter enligt Mödrahälsovårdens uppdragsbeskrivning
- lämna uppgifter enligt Barnhälsovårdens uppdragsbeskrivning.

7.5.1 Nationella kvalitetsregister

Syftet med kvalitetsregister är att kunna göra nationella jämförelser av resultat. Utföraren ska registrera i de kvalitetsregister som är relevanta för primärvårdens verksamhet. Samtliga Utförare ska delta i de nationella kvalitetsregister samt övriga register som Region Dalarna beslutar om. För närvarande gäller följande register:

- Nationella Diabetesregistret (NDR).
- Svenska demensregistret (SveDem).
- Svenska Artrosregistret.

Andra register kan tillkomma.



Region Dalarna ansvarar för hälso- och sjukvård, tandvård, kollektivtrafik, hjälpmedel, folkhögskolor och arbetar med folkbildning, forskning, folkhälsa och kultur.

Regionen arbetar också med utvecklingsfrågor inom infrastruktur, näringsliv, arbetsmarknad och miljö.



Region Dalarna
Box 712
791 29 Falun
Vasagatan 27, Falun

www.regiondalarna.se